



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

**TESIS PREVIA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIATURA EN
ENFERMERÍA**

TEMA: Utilización de plantas medicinales durante el parto tradicional en la comunidad de Oyacachi, Napo 2016

AUTOR: Néstor Manuel Perlaza Caicedo
DIRECTORA DE TESIS: MSC. Eva López Aguilar

Ibarra, Julio de 2016



PÁGINAS DE APROBACIÓN UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE BIBLIOTECA UNIVERSITARIA

AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

1. IDENTIFICACIÓN DE LA OBRA

La Universidad Técnica del Norte dentro del proyecto repositorio Digital Institucional, determinó la necesidad de disponer de textos completos en formato digital con la finalidad de apoyar los procesos de investigación, docencia y extensión de la universidad.

Por medio del presente documento dejo sentada mi voluntad de participar en este proyecto, para lo cual pongo a disposición la siguiente información:

DATOS DE CONTACTO	
Cédula de identidad:	080352743-1
Apellidos y nombres:	Perlaza Caicedo Néstor Manuel
Dirección:	San Lorenzo 11-16 y Alfonso Gómez Jurado (Barrio Santo Domingo)
Email:	dperlaza10@gmail.com
Teléfono fijo:	06-2-455-435
Teléfono móvil:	0968070976

DATOS DE LA OBRA	
Título:	Utilización de plantas medicinales durante el parto tradicional en la comunidad de Oyacachi, Napo 2016
Autor:	Néstor Manuel Perlaza Caicedo
Fecha:	11 de Julio del 2016
Solo para trabajos de grado	
Programa:	Pregrado
Título por el que opta:	Licenciatura en Enfermería
Director:	MSC. Eva López Aguilar

2. AUTORIZACIÓN DE USO A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD

Yo, **Néstor Manuel Perlaza Caicedo**, con cédula de ciudadanía Nro.**080352743-1**; en calidad de autor y titular de los derechos patrimoniales de la obra o trabajo de grado descrito anteriormente, hago entrega del ejemplar respectivo en formato digital y autorizo a la Universidad Técnica del Norte, la publicación de la obra en el Repositorio Digital Institucional y uso del archivo digital en la Biblioteca de la Universidad con fines académicos, para ampliar la disponibilidad del material y como apoyo a la educación, investigación y extensión; en concordancia con Ley de Educación Superior Artículo 143.

3. CONSTANCIAS

El autor manifiesta que la obra objeto de la presente autorización es original y se la desarrolló, sin violar derechos de autor de terceros, por lo tanto la obra es original y es el titular de los derechos patrimoniales, por lo que asume la responsabilidad sobre el contenido de la misma y saldrá en defensa de la Universidad en caso de reclamación por parte de terceros.

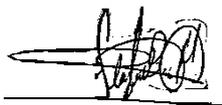
Ibarra, 11 Julio de 2016

AUTOR:



Néstor Manuel Perlaza Caicedo
AUTOR C.I.: 080352743-1

ACEPTACIÓN:



Ing. Betty Chávez
JEFE DE BIBLIOTECA



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR DEL TRABAJO DE GRADO A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

Yo, **Néstor Manuel Perlaza Caicedo**, con cédula de ciudadanía Nro.080352743-1; manifiesta la voluntad de ceder a la Universidad Técnica del Norte los derechos patrimoniales consagrados en la Ley de propiedad intelectual del Ecuador, artículos 4, 5 y 6, en calidad de autor de la obra o trabajo de grado denominada **“Utilización de plantas medicinales durante el parto tradicional en la comunidad de Oyacachi, Napo 2016”**, que ha sido desarrollado para optar por el título de Licenciatura en Enfermería en la Universidad Técnica del Norte, quedando la universidad facultada para ejercer plenamente los derechos cedidos anteriormente. En condición de autor me reservo los derechos morales de la obra antes citada. En concordancia suscribo este documento en el momento que hago entrega del trabajo final en formato impreso y digital a la biblioteca de la Universidad Técnica del Norte.

Néstor Manuel Perlaza Caicedo
C.I.:080352743-1

Ibarra, 11 Julio del 2016.

REGISTRO BIBLIOGRÁFICO

Guía: FCCS-UTN
Fecha: Ibarra, 11 de Julio de 2016

Perlaza Caicedo Néstor Manuel “Utilización de plantas medicinales durante el parto tradicional en la comunidad de Oyacachi, Napo 2016”, cantón El Chaco, provincia de Napo” / TRABAJO DE GRADO. Licenciado en Enfermería. Universidad Técnica del Norte. Ibarra, 11 de julio de 2016.

DIRECTOR: MSC. López Aguilar Eva

El principal objetivo de la presente investigación fue, determinar la utilización de plantas medicinales durante el parto tradicional en la comunidad de Oyacachi, Napo 2016, cantón El Chaco, provincia de Napo. Entre los objetivos específicos se encuentran: Identificar las características socio demográficas de las mujeres que fueron atendidas por parto cultural en la comunidad de Oyacachi. Conocer cuáles son las plantas medicinales que con mayor frecuencia se utilizan durante el parto cultural en la comunidad de Oyacachi. Identificar la utilidad de las plantas medicinales empleadas por las parteras de la Comunidad de Oyacachi en el parto cultural y su forma de administración y elaborar una guía sobre el uso e importancia de las plantas medicinales.

Fecha: Ibarra, 11 julio de 2016.



MSC. López Aguilar Eva
Directora de Tesis.



Perlaza Caicedo Néstor Manuel
Autor.

DEDICATORIA

El presente trabajo de investigación primeramente quisiera dedicárselo a Dios por permitirme haber llegado a conseguir este logro.

A mi familia, amigos, y a la única persona especial en mi vida, no son nada más y nada menos que un conjunto de seres queridos que ayudaron a construir este sueño. No podría sentirme más ameno con la confianza depositada sobre mi persona, especialmente cuando eh contado con su apoyo.

Este nuevo logro es en gran parte gracias a ustedes, eh logrado concluir con éxito un proyecto que en un principio podría parecer tarea difícil.

Quisiera dedicar mi tesis a ustedes personas de bien, seres que ofrecen amor y bienestar sin esperar nada a cambio, que mi Dios me los bendiga.

Néstor Manuel Perlaza Caicedo

AGRADECIMIENTO

Primeramente agradezco a la Universidad Técnica del Norte por haberme aceptado y formar parte de ella, por haber abierto las puertas de su seno científico para poder estudiar mi carrera, así como también a los diferentes docentes que brindaron sus conocimientos y su apoyo para seguir adelante día a día.

A mi hermana Denny Perlaza Caicedo, quien es la persona que me impulso a cumplir esta meta, Gracias ñaña por tu ayuda incondicional te quiero mucho.

Agradezco también a mi tutora de Tesis Msc. Eva López y a la distinguida Dra. Yahiris García, Por haberme brindado la oportunidad de recurrir a su capacidad y conocimiento científico, así como también haberme tenido toda la paciencia para guiarme durante todo el desarrollo de la tesis.

Néstor Manuel Perlaza Caicedo

ÍNDICE GENERAL

PÁGINAS DE APROBACIÓN	ii
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
ÍNDICE GENERAL.....	v
ÍNDICE DE GRÁFICOS	vi
RESUMEN.....	vii
SUMMARY	viii
TEMA:	ix
CAPÍTULO I.....	1
1 Problema de Investigación.....	1
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del problema.....	2
1.3. Justificación	3
1.4. Objetivos.....	4
1.4.1. Objetivo General.....	4
1.4.2. Objetivos Específicos.....	4
1.5 Preguntas de investigación.....	5
CAPÍTULO II	6
2. Marco teórico.....	6
2.1. Marco Referencial.....	6
2.2. Marco Contextual.....	9
2.3. Marco Conceptual.....	12
2.4. Marco Legal	33
2.5. Marco Ético.....	39
CAPÍTULO III.....	44
3. Metodología de la investigación	44
3.1. Diseño de la investigación	44
3.2. Tipo de la investigación	44
3.3. Localización y ubicación del estudio	44
3.4. Población.....	45
3.4.1. Universo:.....	45
3.4.2. Muestra:	45
3.4.3. Criterios de inclusión.....	45
3.4.4. Criterios de Exclusión.....	45
3.5. Operacionalización de variables	46
3.6. Métodos de recolección de información	49
3.7. Análisis de datos	49
CAPÍTULO IV.....	50
4. Resultados y Análisis de la Investigación.....	50
CAPÍTULO V	62
5. Conclusiones y Recomendaciones.....	62

5.1. Conclusiones.....	62
5.2. Recomendaciones.....	63
BIBLIOGRAFÍA.....	64
ANEXOS.....	70
Anexo 1.- Encuesta.....	70
Anexo 2.- Archivo Fotográfico.....	74
Anexo 3.- Portada de Guía.....	79
Anexo 4.- Autorización.....	80

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1.- Distribución de la población de estudio según su estado civil.	50
Gráfico 2.- Distribución de la población de estudio según la etnia.....	51
Gráfico 3.- Distribución de la población de estudio según el nivel de Instrucción.....	52
Gráfico 4.- Distribución de la población de estudio según la edad.....	53
Gráfico 5.- Distribución de las plantas medicinales según la frecuencia que se utilizaron durante el parto tradicional en la comunidad de Oyacachi.	54
Gráfico 6.- Distribución de las plantas medicinales según la utilidad por las parteras en el parto tradicional como método de contracción uterina.	55
Gráfico 7.- Distribución de las plantas medicinales según la utilidad por las parteras en el parto tradicional como analgésico.....	56
Gráfico 8.- Distribución de las plantas medicinales según la utilidad por las parteras en el parto tradicional como antihemorrágicas.	57
Gráfico 9.- Distribución de las plantas medicinales según la utilidad por las parteras en el parto tradicional como termorregulador.	58
Gráfico 10.- Distribución de las plantas medicinales según la utilidad por las parteras en el parto tradicional como antibióticos.	59
Gráfico 11.- Distribución según la forma de administración de las plantas medicinales en el parto tradicional de la comunidad de Oyacachi.	60
Gráfico 12.- Distribución según la parte utilizada de las plantas en el parto tradicional de la comunidad de Oyacachi.	61

RESUMEN

Utilización de plantas medicinales durante el parto tradicional en la Comunidad de Oyacachi Napo 2016.

Néstor Manuel Perlaza Caicedo

dperlaza10@gmail.com

Aproximadamente el 80 % de la población de países en vías de desarrollo, utilizan la medicina tradicional derivada de plantas, muchos profesionales de la salud no recomiendan el uso de la medicina tradicional para las mujeres en labor de parto, ya que no existe seguridad sobre su eficacia. La investigación considero determinar, la utilización de plantas medicinales durante el parto tradicional en la comunidad de Oyacachi. Cuenta con un diseño cuantitativo, debido a que se centró en el conteo y clasificación de características para explicar lo que se observa mediante el uso de una encuesta para la recolección de información numérica, cualitativo, nos brindó una descripción completa y detallada. La investigación se fundamentó en un trabajo descriptivo, observacional y transversal, ya que se lo realizo en un determinado tiempo, con el propósito de describir la utilización de plantas medicinales en el parto tradicional. Las parteras utilizaron plantas medicinales como: Melloco, Contra-hierba, Linaza, Culantro, Lengua de vaca, Manzanilla, Tama-Tama, Mashua, Zanahoria Blanca, Granizo y Canayuyo, con diferentes fines terapéuticos, se elaboró una guía de observación con el objetivo de promover el cuidado de las plantas medicinales utilizadas en el parto tradicional. En conclusión el melloco, granizo y linaza fueron las plantas más utilizadas durante el parto tradicional, administradas en infusión. Como recomendación, se debería brindar capacitaciones a las parteras de la comunidad e involucrar al equipo del Centro de salud de Oyacachi.

Palabras Clave: Oyacachi, Parteras, Parto Tradicional, Plantas Medicinales, Propiedades y utilidad de las plantas medicinales,

SUMMARY

Use of medicinal plants for traditional birth Oyacachi community Napo 2016.

Néstor Manuel Perlaza Caicedo

dperlaza10@gmail.com

Approximately 80% of the population of developing countries use traditional medicine derived from plants, many health professionals do not recommend the use of traditional medicine for women in labor, as there is no security on their effectiveness. I consider research to determine the use of medicinal plants for traditional birth Oyacachi community. It has a quantitative design because it focused on counting and sorting features to explain what is observed by using a survey to collect numerical, qualitative information we provided a full and detailed description. The research was based on a descriptive, observational and transversal work as I would perform in a given time, in order to describe the use of medicinal plants in traditional childbirth. Midwives used medicinal plants as melloco, Contra-grass, Flaxseed, Coriander, Cow tongue, Manzanilla, Tama-Tama, Mashua, Carrot White, hailstones and Canayuyo, with different therapeutic purposes, an observation guide was developed with the objective to promote the care of the medicinal plants used in traditional childbirth. In conclusion melloco, hail and flaxseed were the most commonly used during the traditional delivery, infusion administered plants. As a recommendation, it should provide training for community midwives and involve Health Center Oyacachi team.

Keywords: Community, method of administration, Oyacachi, Midwife, Childbirth, Medicinal Plants, utility, Types, Traditional.

TEMA:

Utilización de plantas medicinales durante el parto tradicional en la comunidad de Oyacachi, Napo 2016.

CAPÍTULO I

1 Problema de Investigación.

1.1. Planteamiento del problema.

Las mujeres en el parto experimentan, dolor, sangrado excesivo, frío, ansiedad y en ocasiones los remedios naturales consiguen ser más suaves que los fármacos comúnmente usados. Sin embargo, muchos de estos productos naturales carecen de suficiente investigación sobre su seguridad durante el parto (1).

Aproximadamente el 80 % de la población de la mayor parte de los países en desarrollo todavía usan la medicina tradicional derivada de plantas para tratar enfermedades en humanos, sin embargo muchos profesionales médicos no recomiendan los remedios a base de hierbas para las mujeres en el parto, ya que no existe seguridad sobre las posibles interacciones que puedan ocasionar en el parto. Son pocos los estudios que se han realizado para medir los efectos de las hierbas en las mujeres embarazadas o sobre un feto en desarrollo (2).

El uso de terapias alternativas por parte de usuarios del sector salud ha incrementado en los últimos 20 años, tanto por prescripciones médicas como por la tendencia a la automedicación. Dentro de esas terapias, aquellas relacionadas con plantas medicinales son particularmente frecuentes. Sin embargo, hay aún una clara brecha entre el conocimiento popular y las evidencias surgidas del proceso investigativo. La necesidad creciente de utilizar métodos terapéuticos eficaces, seguros y de bajo costo, ha inducido el incremento significativo de los estudios que pretenden validar la medicina complementaria, alternativa o tradicional (3).

Una práctica de la medicina tradicional durante el parto, es el consumo de infusiones de plantas medicinales como método esencial para curar ciertas molestias, preparadas a base de flores, hojas, frutos, cortezas y raíces y se administran en forma de agua aromática, cocimiento, frotaciones, emplastos, muchas de este auto administradas en base a ciertos saberes (4).

1.2. Formulación del problema.

¿Cómo se utilizan las plantas medicinales durante el parto tradicional en la comunidad de Oyacachi, Napo 2016?

1.3. Justificación

La necesidad de esta investigación radica en determinar el uso de las plantas medicinales como una alternativa de tratamiento, el uso de plantas medicinales tuvo que ser inevitable debido a la experimentación intensa que practicaba el hombre primitivo con las planta.

El valor medicinal de la planta curativa se debe a la presencia en el tejido de la planta de una sustancia química “el principio activo” que produce un efecto fisiológico. Muchos de los principios activos son sumamente complejos y ocasionalmente, aún se desconoce su naturaleza química, otros han sido aislados, purificados e incluso sintetizados o imitados.

La atención del parto tradicional involucra tanto a la madre como al nuevo ser, y pretende incorporar en su práctica, no solo las características clásicas de atención en libre posición sino también una serie de acciones y actitudes dirigidas a incrementar el acceso de comunidades, pueblos y nacionalidades indígenas a la atención institucional del parto, así como a otras demandas provenientes de diversos movimientos sociales que claman la atención del parto humanizado.

La investigación es de utilidad puesto que permitirá al personal de enfermería adquirir conocimientos sobre la utilidad de diferentes plantas medicinales y sus beneficios con el fin de brindar atención de calidad a la madre y al recién nacido.

Es novedoso puesto que se será un documento investigativo, que ayudará a establecer estrategias para mejorar la atención de enfermería y del personal de salud apoyándose en las creencias de la medicina alternativa.

La propuesta de la investigación es elaborar una guía de información bajo el conocimiento empírico, ancestral, de las parteras, la cual permitirá al conocer la utilidad de las plantas medicinales empleadas por las parteras en el parto tradicional.

1.4. Objetivos.

1.4.1. Objetivo General.

- Determinar la utilización de plantas medicinales durante el parto tradicional en la comunidad de Oyacachi, Napo 2016.

1.4.2. Objetivos Específicos.

- Identificar características socio demográficas del grupo de estudio en la comunidad de Oyacachi.
- Conocer las plantas medicinales que con mayor frecuencia se utilizan durante el parto tradicional en la comunidad de Oyacachi.
- Identificar la utilidad de las plantas medicinales empleadas por las parteras de la Comunidad de Oyacachi en el parto tradicional y su forma de administración.
- Elaborar una guía informativa sobre el uso e importancia de las plantas medicinales.

1.5 Preguntas de investigación.

- ¿Cuáles son las características socio demográficas del grupo de estudio en la comunidad de Oyacachi?
- ¿Cuáles son las plantas medicinales más utilizadas durante el parto tradicional en la comunidad de Oyacachi?
- ¿Qué utilidad tienen las plantas medicinales empleadas por las parteras de la comunidad de Oyacachi en el parto tradicional y forma de administración?
- ¿Cómo puede aportar una guía de plantas medicinales a la atención del parto tradicional en la Comunidad de Oyacachi?

CAPÍTULO II

2. Marco teórico.

2.1. Marco Referencial.

Las creencias ancestrales transmitidas de generación en generación permite brindar un cuidado efectivo por el personal de enfermería las mismas que están encaminadas a fortalecer el vínculo madre e hijo. Existen varios estudios en donde recalcan la práctica de los cuidados y creencias según la etapa del parto en que se encuentre la madre gestante.

2.1.1. Significados durante el puerperio a partir de prácticas y creencias culturales.

Según un estudio realizado en las Ciudades de Tunja y Boyacá, se tomaron en cuenta a 24 mujeres las cuales fueron encuestadas y se determinó que durante el parto tienen diferentes creencias respecto a las plantas medicinales ya que se enseña de forma tradicional y muchas veces desconociendo su uso específico. Los factores socioculturales son determinantes ya que son cuidados que corresponden a creencias, valores y estilos de vida. Respecto a la lactancia materna debe ser manejado por un profesional de enfermería debido al mal manejo que tienen las madres sobre este tema ya que es importante el apoyo social en esta etapa especialmente para las primerizas. El poder del secreto de las plantas, aplica en el uso de plantas medicinales para el beneficio de la madre y del recién nacido. El peligro a la recaída, las puérperas la califican como un estado peor que el parto, para esto las mujeres deben evitar realizar actividades como, trapear, barrer, o realizar trabajos domésticos en exceso (5).

2.1.2. Potencial medicinal de la especie *Sapindus saponaria*.

Según estudios en Cuba se determinan el empleo de varias partes de árboles, plantas y arbustos de especies en varias culturas. Estas mismas pueden ser usadas como abortivas, tratamiento del dolor uterino, inducción del parto, emético, etc. Lo que demuestra la confiabilidad del conocimiento tradicional. Se encontró un grupo elevado de referencias de usos tradicionales en varias culturas y efectos biológicos ensayados, se hallaron 139 artículos que refieren el uso tradicional de *S. Saponaria*, y sus usos están indicados en tratamientos de epilepsia afecciones de la piel, abortivo. El fruto es la parte más empleada, aunque también se usan sus hojas, ramas, cortezas y semillas y sus vías de administración es oral, nasal, oftálmica, y vaginal (6).

2.1.3. Uso de hierbas medicinales en mujeres gestantes y en lactancia en un hospital universitario de Bogotá (Colombia).

En este tema la tradición juega un papel importante en la ciudad de Bogotá Colombia se realizó un estudio teniendo como objetivo identificar las practicas del uso de hiervas en el embarazo parto y puerperio. El resultado de esta investigación finalizo tras comprobar que en el primer y tercer trimestre del embarazo es donde se usan más las plantas medicinales obteniendo resultados favorables al consumir manzanilla para acelerar el trabajo de parto, el frio y el cólico. Las gestantes usaron 18 hierbas entre ellas tenemos el anís, llantén, limonaria, ramo bendito, sauco, cascara de mandarina y agua de canela, estas se tomaron en infusión, la planta medicinal más utilizada fue la manzanilla logrando los efectos esperados tales como, acelerar el parto, para el frio y los cólicos. En conclusión es importante continuar con los estudios que vinculen la cultura para así poder brindar una atención optima a las mujeres en el parto una vez comprendidos los significados además podremos garantizar un cuidado, efectivo, satisfactorio, y coherente, es necesario que las enfermeras reconozcan la autonomía y decisión de cada mujer (7).

2.1.4. Creencias y costumbres relacionadas con el embarazo, parto y puerperio en comunidades nativas Awajum y Wampis.

En las Comunidades amazónicas del Perú se ha desarrollado actividades de intercambio de conocimientos en prácticas ancestrales lo que permitió el reconocimiento de las principales plantas medicinales en las diferentes enfermedades. En el embarazo, parto y puerperio, las mujeres se someten a varias condiciones a fin de concluir de manera eficaz el alumbramiento, en los pueblos Awajum y Wampis la cultura juega un rol importante ya que las leyendas, mitos y tabúes establece normas que regulan el embarazo parto y puerperio. En los cuidados durante el embarazo y el parto, la mujer embarazada no debe usar ropas ajustadas ni debe estar mojada, debe comer varias veces en el día, no debe ingerir bebidas alcohólicas, no debe realizar trabajos de fuerza, debe formar sus pezones dando masajes. Una vez iniciado el parto se llama a la partera teniendo en cuenta que el palo debe estar en forma horizontal para que brinde mayor seguridad a la mujer, la partera suministrara clara de huevo crudo para que el parto sea más rápido, se hervirá un hijo y filo de morona en agua para cortar el ombligo del recién nacido, Si le pasa frio durante el parto, se retardara el nacimiento, cuando la mujer esta pasada de frio y existe sangrado vaginal, la partera administrara hierbas calientes como , matico, albaca y algodón (8).

2.1.5. Rescatando el autocuidado de la salud durante el embarazo, el parto y al recién nacido: representaciones sociales de mujeres de una comunidad nativa en Perú.

A través de un conocimiento ancestral aprendido empíricamente en la comunidad, se indica que la preparación para el parto empieza desde el embarazo. El trabajo de parto implica la participación de la partera y sus conocimientos ancestrales, debido a que se realiza en casa, es una responsabilidad para la partera ya que esto puede causar en algunos casos la muerte neonatal y materna, la partera debe garantizar el nacimiento del bebé preservando su conocimiento ancestral y practica aceptada por la comunidad. El parto tradicional permite la compañía de terceras personas, en algunos casos las mujeres prefieren la compañía del esposo ya que brinda un apoyo y fuerza física que

ayuda en el parto, sin embargo algunas mujeres optan por dar a luz a solas ya que se sienten incómodas y sienten vergüenza lo que dificulta el nacimiento del niño. El uso de plantas medicinales es frecuente durante el parto, con el objetivo de disminuir el sufrimiento y dolor a la mujer y facilita la expulsión del bebé. (9)

2.2. Marco Contextual.

2.2.1. Ubicación Geográfica.

Oyacachi es una parroquia ubicada en la provincia de Napo, cantón El Chaco, su temperatura varía entre los 5°C y 17°C, cuenta con una superficie de 512,60 km². La Comunidad de Oyacachi se ubica hacia el norte de la provincia de Napo, y sus límites son: al norte con la parroquia de Cayambe y Cangahua, al sur con la parroquia de Papallacta, Cuyuja y el Chaco, al este con la parroquia de Santa Rosa de Quijos y al Oeste con la parroquia de Pifo-Pichincha (10).

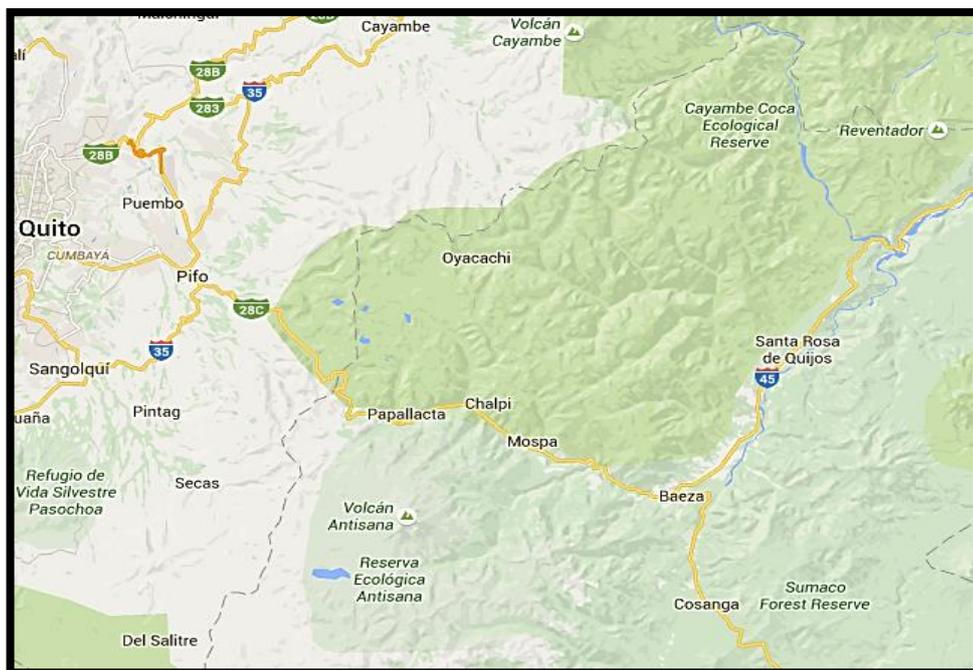
2.2.2. Reseña Histórica de la Comunidad de Oyacachi.

La parroquia de Oyacachi de nacionalidad Kichwa, pueblo Cayambi, fue creada bajo el acuerdo ministerial No.-35, del 30 de Marzo de 1959, por pedido del Municipio del Cantón Quijos dirigida por el Doctor Carlos Bustamante Pérez, ministro del Gobierno y Oriente, sugiere elevar a la categoría de parroquia la comunidad de Oyacachi, el mismo que emite el Acuerdo Ministerial en el que se reconoce a Oyacachi como parroquia del cantón Quijos, provincia de Napo, que posteriormente al crearse el cantón El Chaco desde 1988 está bajo su jurisdicción. Dicha comunidad proviene de dos palabras quechuas, “Oya” que significa “Cara” y cachi significa “sal” a lo que podemos decir que Oyacachi es “cara de sal”.

Oyacachi, está asentada dentro del Parque Nacional Cayambe Coca, una de las áreas protegidas con mayor biodiversidad del país. Allí residen desde hace más de 500 años

los pobladores que dieron origen a la parroquia constituida legalmente en 1939, es una organización indígena del pueblo Cayambi, que corresponden al ecosistema paramo. La económica de las familias de la comunidad gira principalmente de la ganadería, producción de quesos, artesanías de madera, turismo y piscicultura.

Oyacachi está integrada por 160 familias, aproximadamente 615 personas, según el Censo en el año 2010 de la población y vivienda realizado por el INEC (11).



(12)

2.2.3. Religión.

La comunidad de Oyacachi en sus comienzos se convirtió en el catolicismo mezclado con las creencias ancestrales. La iglesia evangélica, establecida en los años de 1972 ha tenido una fuerte influencia y el 70% de la población actual es evangélica. (13)

2.2.4. Caminos y transporte.

La comunidad de Oyacachi ubicada entre el límite de la provincia del Napo y la provincia de Pichincha, toma aproximadamente dos horas en carro desde Cayambe hasta Oyacachi, la carretera cruza el pueblo de Cangahua, por donde es la vía principal para llegar a Oyacachi actualmente. Otra vía de acceso es la que inicia desde el Chaco toma aproximadamente entre 7 y 8 horas a pies ya que no existe carretera habilitada, y así mismo existe una vía que inicia desde la parroquia de Papallacta cruzando la reserva ecológica lo cual no es permitido por el Ministerio del ambiente. Esta vía toma de 2 a 4 horas en carro particular.

2.2.5. Educación.

La escuela “Rafael Ferrer” fundada en el año de 1995, cuenta con cuatro maestros, la escuela cuenta con 6 grados. Oyacachi no cuenta con nivel secundario, los pocos jóvenes que cruzan el nivel secundario estudian en la ciudad de Cayambe, existe una ideología en las personas de Oyacachi, donde opinan que la educación secundaria no es necesaria.

2.2.6. Salud

En 1997 se inauguró el sub-centro de salud en Oyacachi. Anteriormente el centro de salud más cercano estaba situado en Cangahua, aparte del sistema de salud en la comunidad consultaban a los curanderos y parteras locales los mismos que utilizaban un gran número de plantas medicinales del sector.

2.2.7. Relaciones político administrativas.

Oyacachi, parroquia del cantón El Chaco, provincia del Napo, tiene como principal autoridad civil un Teniente Político y también el jefe del Registro Civil. La comunidad cuenta con la junta parroquial, el comité de Padres de familia de la escuela y el comité de artesanos, la comunidad de Oyacachi actualmente se encuentra bajo jurisdicción de la Reserva Ecológica Cayambe-Coca (RECA Y).

2.3. Marco Conceptual.

2.3.1. Antecedentes.

La Medicina tradicional según la O.M.S. es la suma de conocimientos, habilidades y prácticas basadas en teorías, creencias y experiencias de diferentes culturas para el mantenimiento de la salud, la prevención, diagnóstico y tratamiento de enfermedades físicas o mentales (14).

En Ecuador existe una diversidad de culturas y dentro de ellas la práctica de la medicina tradicional, persistiendo históricamente de generación en generación, obteniendo resultados positivos principalmente para aquellas familias pobres y postergadas con inaccesibilidad geográfica a los servicios de salud (15).

Dentro del sistema de Medicina Tradicional, la comadrona juega un rol importante especialmente en la atención del embarazo, parto y puerperio, utilizando una variedad de plantas medicinales que favorecen la salud de la mujer parturienta. En la actualidad la comadrona utiliza las plantas medicinales, las sobadas, los de sahumeros y la aromaterapia con sus pacientes, a quienes cuida con esmero y dedicación, sus controles prenatales no son de acuerdo al tiempo establecido, ya que por la confianza y la cercanía a los hogares sus visitas son más periódicas (16).

Existe cierto predominio por las creencias ancestrales que hasta el día de hoy las seguimos observando de manera directa o indirecta y que pueden o no desaparecer con el paso del tiempo y que existe una comparación entre la concepción del embarazo, parto y puerperio entre mujeres jóvenes y adultas mayores. Los resultados muestran que a pesar de los avances de la tecnología, de la salud pública, de la educación que el MSP realiza a las comunidades sobre diferentes temas, aún existen diversas costumbres sobre parto (17).

2.3.2. Medicina.

El término proviene del latín medicina y hace referencia a la ciencia que permite prevenir y curar las enfermedades del cuerpo humano. Medicina también se utiliza como sinónimo de medicamento (del latín medicamentum), que es la sustancia que permite prevenir, aliviar o curar las enfermedades.

La medicina obtuvo sus inicios en la prehistoria, la misma que también tiene su propio campo de estudio conocido como "Antropología médica" y se utilizaban plantas, minerales y partes de animales, estas sustancias eran utilizadas en rituales mágicos, sacerdotes, magos, brujos, y espiritistas.

Los datos antiguos encontrados, muestran la medicina en diferentes culturas como la medicina Ayurveda de la India, el antiguo Egipto, la antigua China y Grecia. Uno de los primeros reconocidos personajes históricos es Hipócrates quien es también conocido como el padre de la medicina, Aristóteles; teóricamente descendiente de Asclepios, por su familia: el Asclepiades; y Galenos. Posteriormente a la caída de Roma en la Europa Occidental la tradición médica griega disminuyó.

Después de 750 d. C., los Musulmanes transcribieron los trabajos de Galeno y Aristóteles al árabe por lo cual los doctores Islámicos se indujeron en la investigación médica. Cabe mencionar algunas figuras islámicas importantes como Avicena que junto con Hipócrates se le ha sido mencionado también como el padre de la medicina (18).

2.3.3. Medicina Alternativa.

Es cualquier práctica que afirma tener los efectos sanadores de la medicina pero que no está asegurada por evidencia ni fundamento científico, por lo que su efectividad no ha sido demostrada más allá del efecto placebo. Consiste en un amplio rango de prácticas, productos y "terapias". En esta calificación incluyen terapias tradicionales como homeopatía, neuropatía, quiropraxia, curación energética, varias formas de acupuntura,

medicina tradicional china, medicina ayurvedica, curación divina, junto a otros tratamientos que no son parte de la medicina científica.

La medicina complementaria es medicina alternativa empleada junto a la medicina basada en evidencia bajo la creencia, no probada por métodos científicos, que "complementa" el tratamiento. MAC (o CAM en inglés) es la abreviación para medicina alternativa y complementaria. La medicina integrativa es la combinación de prácticas y métodos de la medicina alternativa con la medicina científica.

Aunque la idea popular es que estas técnicas son más inocuas que las de la medicina convencional, pueden presentar diversos riesgos para la salud, como la ingestión de sustancias que pueden originar interacciones e incluso toxicidad, manipulaciones sobre el cuerpo que pueden causar lesiones, no acudir a un médico titulado, o el retraso en empezar el tratamiento convencional adecuado o su abandono. Un ejemplo son los pensamientos anti-vacunas, que en diciembre de 2014 provocaron el inicio de un virulento brote de sarampión en Disneylandia (Estados Unidos) y la muerte de un niño enfermo de difteria en Cataluña (España), en junio de 2015.

Los diagnósticos y tratamientos en la medicina alternativa no son incluidos comúnmente en las carreras de medicina, ni usados en la práctica médica, pues en lugar de ello se utilizan tratamientos cuya eficacia y seguridad han sido demostradas científicamente. Las terapias alternativas necesitan de validez científica y sus afirmaciones no han sido comprobadas o fueron herradas (19).

2.3.4. Uso de plantas medicinales en el parto.

Todo medicamento indicado durante el embarazo es perjudicial para él bebe por muy necesario que éste sea, pero de las plantas se adquieren todos los principios activos y no producen perjuicios a la madre ni al bebé. Se pueden ingerir en forma de té o micro dosis. Usamos micro dosis de preferencia para que la planta rinda más y no acabemos

con las plantas. En los procesos que se usan mezclas de plantas, es bueno mezclar en números plantas y así tienen más energía.

Sin embargo, los denominados “remedios naturales” tienen algunos problemas, que adquieren más importancia durante el embarazo, y que podemos resumir en los siguientes puntos.

1. Al consumir las hierbas en infusiones, u otras formas de presentación, no es posible calcular las dosis que contienen de cada principio activo. Es 25 cierto que, a priori, la dosis en una infusión no debe ser alta. Pero esa dosis, no siempre será igual, ya que dependerá de la procedencia de la planta, del momento en que se recolecte, de la concentración con la que se prepara la infusión, y del número de veces que se ingiera esa infusión al día.
2. La mayoría de las sustancias que se extraen de los vegetales y que pueden ser los principios activos de los medicamentos suelen ser venenos a ciertas dosis. Por ello, para formar parte de un medicamento, han tenido que pasar por una serie de procesos en los que se determinan sus tipologías y sus efectos. Luego pasan por una serie de estudios experimentales y ensayos clínicos, para establecer las dosis que tengan efecto terapéutico y sean seguras. Es decir, que controlen la enfermedad sin causar otros problemas (20).

2.3.5. Partes de las plantas medicinales que se utilizan en la medicina ancestral.

La medicina natural utiliza plantas medicinales para tratar diferentes enfermedades, todas las culturas elaboran sus remedios utilizando diferentes partes de la planta para aprovechar su principio activo. Entre las partes más utilizadas de la planta tenemos:

- **Hojas.-** Se recomienda utilizar las hojas cuando la planta está en su plenitud, con el objetivo de aprovechar sus propiedades, y elaborar los zumos para tratar diferentes afecciones.
- **Tallos.-** Debido a que los tallos son más rígidos, suelen macerarse para aprovechar su principio activo realizando empastos y colocar sobre el área afectada.
- **Flores.-** las flores suelen aprovecharse para realizar baños o infusiones, generalmente se usan las flores secas, es el caso de la manzanilla, para realizar aguas aromáticas.
- **Cortezas.-** Generalmente se usa la corteza de la canela por sus propiedades estimulantes. Es una parte áspera por lo cual se recomienda administrar en infusión.
- **Raíces y Bulbos.-** La raíz de las plantas medicinales tienen propiedades curativas, puesto que es donde se aloja mucha cantidad de savia y nutrientes, se administra en infusiones o en empastos, para aprovechar de mejor manera sus propiedades.
- **Frutos.-** Algunos frutos se ingieren secos o maduros. Se recomiendan para tratar el estreñimiento y molestias gastrointestinales.
- **Semillas.-** A menudo se aprovechan las semillas de las plantas que suelen caer cuando empieza a secarse, se recomiendan para tratar estreñimiento, y otras afecciones. (21)

2.3.6. Beneficios y propiedades de las plantas medicinales.

El uso de la medicina alternativa como las plantas medicinales es una práctica tradicional que no ha caído en desuso, la gran diversidad vegetal ha favorecido al aprovechamiento de estas plantas con fines medicinales entre ellas tenemos (22):

- **Antiinflamatorias**, Calman inflamaciones de los órganos internos, como el hígado o los riñones, y externas, como las agresiones a la piel o a los músculos. Este beneficio pasa porque alivian el malestar a la vez que bloquean su origen.
- **Antitérmicas**, Ayudan a reducir la temperatura, por el cual resultan apropiadas para las enfermedades que provoquen fiebre, una reacción positiva que de hecho favorece a la defensa del organismo ante procesos infecciosos.
- **Astringentes**, Promueven una contracción de los tejidos orgánicos a la vez que ejercen una acción tónica de las propiedades vitales. Son útiles, por ejemplo, a la hora de combatir la diarrea.
- **Carminativas**, Ayudan a facilitar la expulsión de los gases y las flatulencias, que principalmente se producen como consecuencia de una mala digestión.
- **Diuréticas**, Aumentan las secreciones de orina, ayudando a eliminar toxinas, perfectos contra la retención de líquidos. Por este motivo no pueden faltar en casos de creatinina alta, o en dietas de adelgazamiento.
- **Sudoríficas**, Tienen casi la misma función que las diuréticas, con la diferencia que éstas provocan un aumento del sudor.
- **Estimulantes**, Ayudan a combatir los efectos de la fatiga, mejorando siempre de forma puntual nuestro estado general.

- **Expectorantes**, Como su propio nombre dice, las expectoraciones por lo que son ideales a la hora de eliminar las mucosidades bronquiales como consecuencia de un proceso infeccioso que se desarrolle en el tracto respiratorio.
- **Tranquilizantes**, Son perfectos a la hora de relajar y tranquilizar el organismo y la mente, ayudando a relajar el sistema nervioso cuando éste se encuentra alterado debido a una exaltación.
- **Laxantes**, Favorecen la evacuación de los intestinos, siendo ideales, por ejemplo, en casos de estreñimiento.

2.3.7. Importancia de las plantas medicinales.

Los remedios caseros a base de plantas medicinales presentan una inmensa ventaja con respecto a los tratamientos químicos. En las plantas los principios activos se hallan siempre biológicamente equilibrados por la presencia de sustancias complementarias que van a potenciarse entre sí, de forma general no se acumulan en el organismo y sus efectos indeseables están limitados. La manera de recolección y conservación también tiene gran relevancia ya que las células vegetales desde el momento en que se recolecta, sufren un cierto número de transformaciones biológicas (23).

2.3.8. Modos de preparación de las plantas medicinales.

Las plantas medicinales se pueden preparar de diferentes maneras, dependiendo de que su uso sea interno o externo de la enfermedad que se busca curar y de las características de la planta misma. A continuación se citan las formas más comunes de preparación (24):

- **Infusión,** Se pone una cucharadita de la planta seca, hojas u otras partes frescas de la planta, en una taza en la que se vierte agua hirviendo. Se deja reposar de 5 a 20 minutos, después se filtra y según el gusto se endulza, de preferencia con miel de abejas.
- **Cocimiento,** Se coloca una cucharadita de la planta ya sea “hojas, flores, raíces, ya sean secas o frescas” en un pocillo esmaltado que no sea de aluminio, con una taza de agua fría. Se calienta y se deja hervir de 2 a 10 minutos a fuego lento y se filtra al final.
- **Maceración,** Se pone una cucharadita de hierbas secas o frescas en una taza del líquido, ya sea agua, alcohol o vino, y se deja reposar de 8 a 12 horas, a la temperatura ambiente. Luego se mezcla, se calienta ligeramente, se filtra y se endulza.
- **Compresas frías,** Hacer un cocimiento de la planta y dejar enfriar totalmente. El contenido debe estar envuelto en una tela fina. Se aplica sobre la parte afectada y se renueva cada 10 o 12 minutos.
- **Compresas calientes,** Realiza un cocimiento de la planta solo que esta vez el agua debe estar caliente. El contenido debe estar cubierto en un paño o algún tipo de recipiente plástico fino. Se aplica sobre la parte afectada y se renueva cada 5 minutos.
- **Cataplasma,** Son para uso externo. Se trituran las partes frescas de las plantas, se extienden sobre una tela de algodón, lino o gasa y se colocan sobre las partes afectadas. En algunos casos se hierve la planta y se puede aplicar directamente sin tela.
- **Jabones medicinales,** Se utilizan para el tratamiento de varias enfermedades de la piel, para heridas, o simplemente para cuidar la piel. El método más común es el siguiente:

Se hierven a fuego lento unos 100 gramos de la hierba en un litro de agua, hasta que se evapore la mitad. Se filtra, se exprime y se pone a hervir el cocimiento a fuego lento mientras se le agrega un jabón neutro de 400 gramos rallado, hasta que el jabón se disuelva completamente. Se mezcla bien y luego se vacía la mezcla caliente en moldes y se deja enfriar.

Para que el extracto de la hierba se distribuya de manera más homogénea y para que el jabón tenga buena forma, a veces es necesario amasarlo mientras se está enfriando. De este modo se pueden hacer jabones de sábila, manzanilla, romero avena, romero, árnica, estafiate o cualquiera otra planta que sea buena para la piel.

- **Jarabes medicinales,** Los extractos de las plantas medicinales tienen un sabor amargo, por lo que no son muy tolerables sobre todo por los niños. Para darles un mejor sabor se hacen jarabes, que son más fáciles de ingerir. Uno de los métodos más comunes para hacer los jarabes es el siguiente: Se ponen 100 gramos de hierba fresca o seca en un litro de agua, se hierve un minuto y se deja reposar de 2 a 3 días. Luego se filtra y se exprime. Se le agrega azúcar en una cantidad de medio kilo por litro de decocción. En otros casos se hacen los jarabes con miel de abejas y el jugo de la hierba. Se recomienda toma una cucharada del jarabe tres veces al día.
- **Ungüentos o pomadas medicinales,** Para uso externo. Se pone a hervir lentamente de una a dos cucharadas de hierba en 200 gramos de vaselina, “sin ácido”, durante 3 minutos. Se mezcla bien el concentrado, se filtra y se deja enfriar en su envase definitivo.
- **Aceites medicinales,** Para uso tanto interno como externo. Se toma un puñado de hierba fresca o seca y se le sumerge en medio litro de aceite de oliva u otro aceite vegetal comestible. Se deja la mezcla expuesta al sol en un frasco de vidrio transparente y sin color, durante 2 o 3 semanas. Después se filtra y se saca la espuma y la capa acuosa que ha quedado encima.

Los aceites vegetales necesitan conservarse en frascos de vidrio de color ámbar: ejemplo, una botella de vino o cerveza, bien tapados y en un lugar fresco, fuera de la luz directa.

- **Polvo para rellenar capsulas,** Para hacer el polvo se muele la hierba seca en un mortero. Se usa sobre todo para ingerir hierbas de sabor fuerte y desagradable. El polvo se empaca dentro de las cápsulas que venden en las farmacias.

- **Tintura medicinal,** Para uso interno y externo. Se mete la hierba, de preferencia fresca, en un frasco de vidrio de color ámbar, y se le agrega una solución hidro-alcohólica “de alcohol no desnaturalizado de 90°”, casi puro, diluido con agua hervida, purificada, o de preferencia, destilada, hasta que la solución cubra la hierba. Se tapa bien el frasco, se agita y se deja reposar de 2 a 4 semanas fuera del sol. Se filtra luego con un colador de nylon, papel de baño o gasa; dependiendo de la fineza del material que se va a filtrar, y se guarda la tintura en un envase de vidrio de color ámbar. Se toman de 1 a 2 mililitros “unas 25 gotas”, 3 veces al día. En el caso de la mayoría de las plantas se puede tomar una tintura en lugar de una infusión, cocimiento o maceración. La tintura tiene la gran ventaja que se puede conservar por mucho tiempo, “uno o dos años”.

- **Jugos de plantas,** Las plantas frescas, previamente lavadas si es necesario, se exprimen a mano o mecánicamente para sacar el jugo. Una cucharadita del mismo se diluye en unas pocas cucharadas de agua y se toma 3 veces al día, media hora antes de cada comida. Otros jugos se toman en forma pura, sin necesidad de haberlos diluido. Es de tener en cuenta que las infusiones, cocimientos, maceraciones y jugos no se podrán conservar por más de 48 a 72 horas, mientras que las hierbas secas, los ungüentos, aceites, tinturas, vinos y micro dosis; podrán conservarse por un período largo de tiempo, es decir, hasta dos años.

- **Baños,** Es la inmersión parcial o total del cuerpo dentro de un líquido de composición curativa vegetal. Los baños pueden ser fríos o calientes. Los fríos deben de ser de corta duración.
- **Aromáticas,** Son bebidas hechas con plantas que por lo regular tienen un olor agradable, como la manzanilla, la hierbabuena (yerbabuena) o cedrón (cederrón), anís, clavo de olor, entre otras.
- **Fricción o masajes,** Consiste en restregar una parte determinada del cuerpo con un líquido caliente o frío, con o sin hierbas, ya sea a mano, con cepillo o con una toalla.
- **Gargarismo,** Es hacer un cocimiento de plantas con agua, que después de dejarlas reposar se llevan a la boca y se hacen gárgaras o enjuagues para calmar las partes afectadas o adoloridas.
- **Inhalaciones – vahos,** Hacer un cocimiento de la planta escogida, luego bien caliente en el mismo recipiente donde se cocina se aspira el vapor por boca y nariz. Para que haya un mejor aprovechamiento, se trata de cubrir la cabeza con una toalla junto con el recipiente.
- **Loción medicinal,** Se hace con raíces o plantas molidas en infusión. Sirve para lavar una parte del cuerpo con un líquido especial.
- **Tizana,** Se toman de cada planta empleada una cucharada o pulgada de las partes a usar, se echan en agua caliente por 10 minutos, se filtra y se deja tapada para tomar cuando esté fría a razón de una cucharada cada hora o según lo indicado.

2.3.9. Plantas Medicinales utilizadas en el parto tradicional de la comunidad de Oyacachi.

Plantas medicinales de la comunidad de Oyacachi.

La comunidad de Oyacachi está situado a 3.600 metros sobre el nivel del mar, en esta zona de paramo el clima es húmedo debido a las constantes lluvias, a pesar de esto es posible cultivar una gran diversidad de plantas que crecen y son utilizadas por la comunidad, estos incluyen: Melloco, Oca, Mashua, Zanahoria Blanca, Culantro, Zambo, Chochos, entre otros. La comunidad cuenta con naturistas, curanderos o “Janpic Yachac” y parteras, quienes prestan sus servicios en la atención de salud usando las plantas medicinales de la zona y de comunidades vecinas.

En Oyacachi se reconocen dos tipos de medicina tradicional, una oficial que cuenta con la aprobación de las autoridades de la comunidad y la iglesia y otra no oficial que demuestra que las raíces de esta comunidad proceden de la Amazonia, región Archidona. Según los habitantes de esta comunidad las plantas medicinales más utilizadas son: alverjilla, sunfu (*Satureja nubigena*), urcus rosa, tama-tama, y verde contra hierba en la zona de paramo y el granizo (*Hedyosmun sp.*). (13).

Clasificación de las plantas medicinales según los saberes ancestrales.

Se clasifican en plantas frescas y plantas calientes.

Plantas medicinales frescas.- Son aquellas que equilibran el calor en el cuerpo humano, muchas de estas plantas eliminan las impurezas del organismo, entre ellas tenemos: Hierba mora, Llantén, Cana-yuyo, Caballo chupa, Ortiga, Culantro, Lengua de vaca, Mashua, Valeriana, Paja blanca, Malva, Taraxaco, Col, Cebada, entre otras. (25)

“Las plantas medicinales que la Partera, doña María Mercedes Alcasiga Iguamba utiliza como plantas frescas en la comunidad de Oyacachi son: Lengua de vaca,

Ortiga, Granizo, Violeta, Alverjilla, Flor de Nabo, Flor del pensante, estas la administra en infusión conociéndose como aguas frescas indicadas para las náuseas”

Plantas medicinales Cálidas.- Son aquellas que generan calor en el organismo humano para tratar enfermedades comunes como: tos, diarreas, bronquitis, artritis. También se usan como tratamientos caseros para prevenir enfermedades. Las plantas que forman parte de este grupo son: Manzanilla, Orégano, Zanahoria, Aliso, Menta, Matico, Berenjena, Ruda, Pino, Paico, Tilo, Santa María entre otras (25).

“La señora Rosa Parión, partera que tiene 32 años en esta labor, utiliza plantas calientes propias de la zona de Oyacachi como: Manzanilla, Verde Contrahierba, Cana-yuyo y Zanahoria Blanca.”

Cuadro de plantas medicinales utilizadas en el parto tradicional de la comunidad de Oyacachi.

Nombre de la planta medicinal.	Propiedades de la planta medicinal.	Razón de uso empleada por las parteras de la comunidad en el parto tradicional.	Forma de administración .	Parte de la planta utilizada.
<p>Culantro (Coriandrum sativum) (26).</p> 	<p>El culantro tiene propiedades anti-inflamatorias, actuando sobre el sistema digestivo, reduce los cólicos menstruales, contrarresta las inflamaciones menores y alivia la conjuntivitis (27).</p>	<p>Analgésico.</p>	<p>Infusión.</p>	<p>Semilla.</p>

<p>Manzanilla (Chamaemelum nobile) (28).</p> 	<p>La manzanilla se aplica como protector gástrico, tiene propiedades anti-inflamatorias y analgésicas, el extracto total de la manzanilla tiene efectos antiespasmódicos (29). En la antigüedad se indicaba que el uso de la manzanilla es benéfico en muchas afecciones de la matriz, actuando contra la supresión de loquios y facilitando el parto (30).</p>	<p>Analgésico/ Antiséptico.</p>	<p>Infusión / Duchas Perineal.</p>	<p>Flores/ Hojas.</p>
--	--	-------------------------------------	--	---------------------------

<p>Lengua de Vaca (Rumex Acetosa) (31).</p> 	<p>La lengua de Vaca es una planta indicado para combatir erupciones cutáneas, sus hojas se ingieren en jugos como refrescante depurativo (32).</p>	<p>Analgésico.</p>	<p>Infusión.</p>	<p>Hojas.</p>
<p>Verde Contra hierba (Dorstenia Drakena) (33).</p> 	<p>Sus propiedades medicinales son analgésicas calmando el dolor de estómago, muelas, vientre, inflamaciones, diarrea, disenterías y parásitos (34).</p>	<p>Contracción Uterina.</p>	<p>Infusión.</p>	<p>Hojas.</p>

<p>Linaza (Linum usitatissimum) (35).</p> 	<p>La linaza tiene acción laxante gracias al mucilago y fibras insolubles, estimulando principalmente al intestino grueso. Protege la mucosa gástrica, recubriéndola en caso de inflamación, previene el cáncer de mama y de colón. Se emplea como antibacteriano (29).</p>	<p>Contracción Uterina/ Antihemorrágica.</p>	<p>Infusión.</p>	<p>Semilla.</p>
---	---	--	------------------	-----------------

<p>Meloco (Ullucus Tuberosus) (36).</p> 	<p>La presencia del mucilago o “Baba” en el meloco contribuye al tratamiento de problemas gástricos (37). Además este tubérculo tiene propiedades cicatrizantes internas y externas, así también problemas de próstata y úlceras, Posee un alto grado de almidón, proteínas, vitamina C, y azucres y facilita el parto (38). Se lo administra antes del parto con el fin de que el bebé resbale (39).</p>	<p>Contracción Uterina.</p>	<p>Infusión.</p>	<p>Raíz.</p>
--	---	-----------------------------	------------------	--------------

<p>Zanahoria Blanca (<i>Arracacia xanthorrhiza</i>) (40).</p> 	<p>La Zanahoria Blanca en la medicina nativa se utiliza teniendo propiedades anti-inflamatorias, antisépticas, diurético y favorece la expulsión de la placenta (41).</p>	<p>Antihemorrágicas</p>	<p>Infusión.</p>	<p>Raíz.</p>
<p>Mashua (<i>Tropaeolum tuberosum</i>) (42).</p> 	<p>La Mashua tiene varias propiedades, actúa contra los cálculos renales, se indica tener propiedades antibióticas y analgésicas, combatiendo las dolencias génito urinarias (43).</p>	<p>Antihemorrágica.</p>	<p>Infusión.</p>	<p>Semilla.</p>

<p>Tama-Tama (Tama-Tama) (44).</p> 	<p>Es una planta pequeña, similar al culantro, es utilizada para tratar las infecciones de vías urinarias, haciendo hervir junto al culantrillo administrando 3 veces al día hasta que el enfermo se mejore. Y en combinación con el orégano, anís, pelo de choclo se utiliza para tratar la diarrea en niños (39).</p>	<p>Antihemorrágica.</p>	<p>Infusión.</p>	<p>Hojas.</p>
---	---	-------------------------	------------------	---------------

<p>Granizo (<i>Hedyosmum</i> sp).</p> 	<p>El granizo es una planta que se origina en las zonas fría, las hojas se usan como tonificantes, estimulantes, antirreumáticas y antidiarreicas (45).</p>	<p>Termorregulador.</p>	<p>Infusión.</p>	<p>Hojas.</p>

2.4. Marco Legal

La Constitución de la República del Ecuador resuelve construir una forma de convivencia ciudadana, en la diversidad y armonía con la naturaleza, para alcanzar el buen vivir, el Sumak Kawsay (46):

Art. 1.- El Ecuador es un Estado constitucional de derechos y justicia, social, democrático, soberano, independiente, unitario, intercultural, plurinacional y laico. Se organiza en forma de república y se gobierna de manera descentralizada.

Art. 10.- Las personas, comunidades, pueblos, nacionalidades y colectivos son titulares y gozarán de los derechos garantizados en la Constitución y en los instrumentos internacionales.

Art. 32.- La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir.

Art. 385.- El sistema nacional de ciencia, tecnología, innovación y saberes ancestrales, en el marco del respeto al ambiente, la naturaleza, la vida, las culturas y la soberanía, tendrá como finalidad:

2. Recuperar, fortalecer y potenciar los saberes ancestrales.

2.4.1. Derechos de las comunidades, pueblos y nacionalidades

Art. 57.- Se reconoce y garantizará a las comunas, comunidades, pueblos y nacionalidades indígenas, de conformidad con la Constitución y con los

pactos, convenios, declaraciones y demás instrumentos internacionales de derechos humanos, los siguientes derechos colectivos:

1. “Mantener, desarrollar y fortalecer libremente su identidad, sentido de pertenencia, tradiciones ancestrales y formas de organización social”.

2. “No ser objeto de racismo y de ninguna forma de discriminación fundada en su origen, identidad étnica o cultural”.

5. “Mantener la posesión de las tierras y territorios ancestrales y obtener su adjudicación gratuita”.

11. “No ser desplazados de sus tierras ancestrales”.

12. “Mantener, proteger y desarrollar los conocimientos colectivos; sus ciencias, tecnologías y saberes ancestrales; los recursos genéticos que contienen la diversidad biológica y la agro biodiversidad; sus medicinas y prácticas de medicina tradicional, con inclusión del derecho a recuperar, promover y proteger los lugares rituales y sagrados, así como plantas, animales, minerales y ecosistemas dentro de sus territorios; y el conocimiento de los recursos y propiedades de la fauna y la flora. Se prohíbe toda forma de apropiación sobre sus conocimientos”.

Art. 60.- *“Los pueblos ancestrales, indígenas, afro ecuatorianos y montubios podrán constituir circunscripciones territoriales para la preservación de su cultura. La ley regulará su conformación. Se reconoce a las comunas que tienen propiedad colectiva de la tierra, como una forma ancestral de organización territorial”.*

Art. 363.- *El Estado será responsable de:*

1. *“Formular políticas públicas que garanticen la promoción, prevención, curación, rehabilitación y atención integral en salud y fomentar prácticas saludables en los ámbitos familiar, laboral y comunitario”.*
2. *“Universalizar la atención en salud, mejorar permanentemente la calidad y ampliar la cobertura”.*
3. *“Fortalecer los servicios estatales de salud, incorporar el talento humano y proporcionar la infraestructura física y el equipamiento a las instituciones públicas de salud”.*
4. *“Garantizar las prácticas de salud ancestral y alternativa mediante el reconocimiento, respeto y promoción del uso de sus conocimientos, medicinas e instrumentos”.*
5. *“Brindar cuidado especializado a los grupos de atención prioritaria establecidos en la Constitución”.*
6. *“Asegurar acciones y servicios de salud sexual y de salud reproductiva, y garantizar la salud integral y la vida de las mujeres, en especial durante el embarazo, parto y postparto”.*
7. *“Garantizar la disponibilidad y acceso a medicamentos de calidad, seguros y eficaces, regular su comercialización y promover la producción nacional y la utilización de medicamentos genéricos que respondan a las necesidades epidemiológicas de la población”.*
8. *“En el acceso a medicamentos, los intereses de la salud pública prevalecerán sobre los económicos y comerciales”.*

9. *“Promover el desarrollo integral del personal de salud”.*

2.4.2. Plan Nacional Del Buen Vivir

El Sumak Kawsay fortalece la cohesión social, los valores comunitarios y la participación activa de individuos y colectividades en las decisiones relevantes, para la construcción de su propio destino y felicidad. Se fundamenta en la equidad con respeto a la diversidad, cuya realización plena no puede exceder los límites de los ecosistemas que la han originado. No se trata de volver a un pasado idealizado, sino de encarar los problemas de las sociedades contemporáneas con responsabilidad histórica (47).

Objetivo 3 Mejorar la calidad de vida de la Población.

Salud.

“La salud se plantea desde una mirada intersectorial que busca garantizar condiciones de promoción de la salud y prevención de enfermedades que garanticen el adecuado fortalecimiento de las capacidades de las personas para el mejoramiento de su calidad de vida. Se incluyen los hábitos de vida, la universalización de servicios de salud, la consolidación (MSP, Ministerio de Salud fortalece la práctica ancestral del parto, 2000) de la salud intercultural, la salud sexual y reproductiva, los modos de alimentación y el fomento de la actividad física. (Desarrollo, PLAN NACIONAL DEL BUEN VIVIR, 2013- 2017) 20 En la última Encuesta Demográfica y de Salud Materno Infantil (CEPAR, 2004) se evidencia que las mujeres indígenas se encuentran en situación de desventaja, pues los porcentajes sobre partos en instituciones de salud y acceso a métodos

anticonceptivos a nivel nacional enmascaran diferencias regionales y étnicas. Es así que el 65% de mujeres que se auto identifican como indígenas afirma haber tenido partos domiciliarios. En provincias con alta población indígena y afro ecuatoriana, el parto domiciliario alcanza un 40%; en la región Amazónica, esta situación llega al 38%. Según esta misma fuente, esa realidad se refiere especialmente a factores culturales ligados a las tradiciones y costumbres de estos pueblos y nacionalidades, pero también se refiere a los tratos y actitudes que las mujeres reciben de parte del personal médico, que por momentos aparecerían como situaciones violentas. (MSP, Programa de maternidad gratuita, 2005)”.

2.4.3. Ley Orgánica del Ministerio de salud pública para la atención del parto culturalmente adecuado.

Salud Intercultural.

“Se aplica en nuevo Estatuto Orgánico de Gestión Organizacional por Procesos del Ministerio de Salud Pública, se creó la Dirección Nacional de Interculturalidad, Derechos y Participación Social, cuya misión es “definir y asegurar la implementación de políticas, derechos interculturales de salud, planes, programas y demás herramientas que garanticen la articulación y complementariedad de los conocimientos, saberes y prácticas ancestrales y alternativas de salud en los diferentes niveles de gestión y atención integral, promoviendo y facilitando la participación social y el ejercicio de derechos” (MSP, 2012). Se han implementado hasta la fecha unidades operativas con medicinas alternativas y/o complementarias en las ciudades de Quito, Cuenca, Guaranda, Muisne, Eloy Alfaro, Lago Agrio, Morona y Gualaquiza”.

Objetivo 3.4

“Fortalecer y consolidar la salud intercultural, incorporando la medicina ancestral y alternativa al Sistema Nacional de Salud”.

“Propiciar las condiciones necesarias para la inclusión y adaptación progresiva de las cosmovisiones, los conocimientos y los saberes ancestrales de las diversas culturas en la provisión de servicios primarios de salud, con enfoque preventivo y curativo y con énfasis en servicios materno-infantiles”.

“Generar e implementar programas de sensibilización sobre interculturalidad y salud, dirigidos sobre todo a los profesionales del ramo”.

“Promover la incorporación del enfoque de interculturalidad en la formación y capacitación del talento humano de salud, promoviendo el conocimiento, la valoración y el respeto de los saberes”.

“Incentivar la investigación y generar normativa para la protección e incorporación del conocimiento y los saberes ancestrales, comunitarios y populares al sistema de salud pública”.

“Diseñar y aplicar protocolos que faciliten la implementación progresiva de la medicina ancestral y alternativa con visión holística, en los servicios de salud pública y privada”.

“Generar mecanismos para la incorporación progresiva de los agentes tradicionales y ancestrales en el sistema integrado de salud pública”.

“Propiciar espacios participativos, incluyentes y paritarios de las comunidades, los pueblos y las nacionalidades en la construcción, la

ejecución, el control y la evaluación de los servicios de salud con pertinencia (48)”

2.5. Marco Ético.

La ética de enfermería estudia las razones de los comportamientos en la práctica de la profesión, los principios que regulan dichas conductas, las motivaciones, los valores del ejercicio profesional, los cambios y las transformaciones a través del tiempo. Las fuentes de la ética profesional son las normas destinadas exclusivamente para la prestación de servicio a la sociedad, teniendo como base las más elementales normas sociales (49).

“El respeto por las personas incluye, a lo menos, dos consideraciones éticas fundamentales:

- a) Respeto por la autonomía, que implica que las personas capaces de deliberar sobre sus decisiones sean tratadas con respeto por su capacidad de autodeterminación.*
- b) Protección de las personas con autonomía disminuida o deteriorada, que implica que se debe proporcionar seguridad contra daño o abuso a todas las personas dependientes o vulnerables”.*

“La beneficencia se refiere a la obligación ética de maximizar el beneficio y minimizar el daño. Este principio da lugar a pautas que establecen que los riesgos de la investigación sean razonables a la luz de los beneficios esperados, que el diseño de la investigación sea válido y que los investigadores sean competentes para conducir la investigación y para proteger el bienestar de los sujetos de investigación. Además, la beneficencia prohíbe causar daño deliberado

a las personas; este aspecto de la beneficencia a veces se expresa como un principio separado, no maleficencia”.

“La justicia se refiere a la obligación ética de tratar a cada persona de acuerdo con lo que se considera moralmente correcto y apropiado, dar a cada uno lo debido. En la ética de la investigación en seres humanos el principio se refiere, especialmente, a la justicia distributiva, que establece la distribución equitativa de cargas y beneficios al participar en investigación. Diferencias en la distribución de cargas y beneficios se justifican sólo si se basan en distinciones moralmente relevantes entre las personas; una de estas distinciones es la vulnerabilidad. El término "vulnerabilidad" alude a una incapacidad sustancial para proteger intereses propios, debido a impedimentos como falta de capacidad para dar consentimiento informado, falta de medios alternativos para conseguir atención médica u otras necesidades de alto costo, o ser un miembro subordinado de un grupo jerárquico. Por tanto, se debiera hacer especial referencia a la protección de los derechos y bienestar de las personas vulnerables”.

Tal como lo establece la Declaración de Helsinki en el párrafo, "cuando en la atención de un enfermo los métodos preventivos, diagnósticos o terapéuticos probados han resultado ineficaces o no existen, el médico, con el consentimiento informado del paciente, puede permitirse usar procedimientos preventivos, diagnósticos y terapéuticos nuevos o no comprobados, si, a su juicio, ello da alguna esperanza de salvar la vida, restituir la salud o aliviar el sufrimiento”. Siempre que sea posible, tales medidas deben ser investigadas a fin de evaluar su seguridad y eficacia (50).

Toda investigación en seres humanos debiera realizarse de acuerdo con tres principios éticos básicos: respeto por las personas, beneficencia y justicia. En forma general, se concuerda en que estos principios que en teoría tienen igual fuerza moral guían la preparación responsable de protocolos de investigación. Según las circunstancias, los principios pueden expresarse de manera diferente, adjudicárseles diferente peso moral

y su aplicación puede conducir a distintas decisiones o cursos de acción. Las presentes pautas están dirigidas a la aplicación de estos principios en la investigación en seres humanos.

La investigación en seres humanos incluye:

- Estudios de procesos fisiológicos, bioquímicos o patológicos, o de la respuesta a una intervención específica física, química o psicológica en pacientes o sujetos sanos.
- Ensayos controlados de intervenciones diagnósticas, preventivas o terapéuticas en grandes grupos de personas, diseñados para demostrar una respuesta específica generalizable a esas intervenciones contra un fondo de variación biológica individual.
- Estudios diseñados para determinar las consecuencias de intervenciones preventivas o terapéuticas específicas para individuos y comunidades.
- Estudios sobre el comportamiento humano relacionado con la salud en variadas circunstancias y entornos.

La investigación en seres humanos puede emplear observación o intervención física, química o psicológica; puede también generar registros o utilizar datos existentes que contengan información biomédica u otra información acerca de los individuos, quienes pueden o no ser identificados a partir de los registros o de la información.

Debe distinguirse la investigación biomédica en sujetos humanos de la práctica de la medicina, la salud pública u otras formas de atención de salud, que están diseñadas para contribuir directamente a la salud de los individuos o comunidades. Los potenciales sujetos pueden confundirse cuando la investigación y la práctica médica son realizadas simultáneamente; por ejemplo, cuando la investigación se diseña para

obtener información nueva sobre la eficacia de un medicamento u otra modalidad terapéutica, preventiva o diagnóstica.

Aquellos profesionales cuyos roles combinan investigación y tratamiento tienen la obligación especial de proteger los derechos y el bienestar de los pacientes-sujetos. Un investigador que acepta actuar como médico-investigador asume algunas o todas las responsabilidades legales y éticas del médico respecto del cuidado primario del sujeto. En tal caso, si el sujeto desiste de la investigación debido a complicaciones relacionadas con ella o en el ejercicio de su derecho a desistir sin pérdida de beneficio, el médico tiene la obligación de continuar proporcionándole atención médica, preocuparse de que reciba el cuidado necesario en el sistema de atención de salud, u ofrecer ayuda para encontrar otro médico.

En general, los patrocinadores de una investigación o los investigadores mismos, no pueden ser considerados responsables de las condiciones injustas del lugar en que se realiza la investigación, pero deben abstenerse de prácticas que podrían aumentar la injusticia o contribuir a nuevas desigualdades. Tampoco debieran sacar provecho de la relativa incapacidad de los países de bajos recursos o de las poblaciones vulnerables para proteger sus propios intereses, realizando una investigación de bajo costo y evitando los complejos sistemas de regulación de los países industrializados con el propósito de desarrollar productos para los mercados de aquellos países.

La justicia requiere también que la investigación responda a las condiciones de salud o a las necesidades de las personas vulnerables. Las personas seleccionadas debieran ser lo menos vulnerables posible para cumplir con los propósitos de la investigación. El riesgo para los sujetos vulnerables está más justificado cuando surge de intervenciones o procedimientos que les ofrecen una esperanza de un beneficio directamente relacionado con su salud. Cuando no se cuenta con dicha esperanza, el riesgo debe justificarse por el beneficio anticipado para la población de la cual el sujeto específico de la investigación es representativo.

El término "investigación" se refiere a un tipo de actividad diseñada para desarrollar o contribuir al conocimiento generalizable. El conocimiento generalizable consiste en teorías, principios o relaciones, o acumulación de la información sobre la que se basan, que puede ser corroborado por métodos científicos aceptados de observación e inferencia. En el presente contexto, "investigación" incluye los estudios médicos y de comportamiento relativos a la salud humana. Por lo general, el término "investigación" es acompañado por el adjetivo "biomédica" para indicar su relación con la salud.

El progreso en la atención médica y en la prevención de enfermedades depende de la comprensión de procesos fisiológicos y patológicos o de descubrimientos epidemiológicos y, en algún momento, requiere investigación en seres humanos. La obtención, análisis e interpretación de la información surgida de la investigación en seres humanos contribuye de manera significativa a mejorar la salud humana.

CAPÍTULO III

3. Metodología de la investigación

3.1. Diseño de la investigación

La presente investigación cuenta con un diseño cuali-cuantitativo y no experimental. Cuantitativo, debido a que se centrará más en el conteo y clasificación de características y cifras para explicar lo que se observa, mediante el uso de una herramienta tal como una encuesta para la recolección de información numérica. Cualitativo, nos brindará una descripción completa y detallada.

El tipo de la investigación fue No experimental: ya que no se manipularon los datos, sino se observan los fenómenos tal como se presentan en su contexto natural y posteriormente analizarlos.

3.2. Tipo de la investigación

La investigación se fundamenta en un trabajo descriptivo, observacional y transversal, ya que se lo realizará en un determinado tiempo y de forma anónima. Descriptivo, con el propósito de describir la utilización de las plantas medicinales en el parto tradicional

3.3. Localización y ubicación del estudio

El estudio se realizó en la comunidad indígena de Oyacachi, cantón el Chaco provincia de Napo, en un periodo de tiempo de 6 meses, de noviembre de 2015 a abril de 2016

3.4. Población

3.4.1. Universo:

El Universo estuvo constituido por el total de parteras de la comunidad de Oyacachi y la totalidad de mujeres las optaron por el parto tradicional en la comunidad de Oyacachi.

3.4.2. Muestra:

La muestra estuvo constituida por todas las parteras tradicionales y por las mujeres con niños menores de 5 años que optaron por el parto tradicional en la comunidad de Oyacachi.

3.4.3. Criterios de inclusión.

Dentro de los criterios de inclusión se mencionan:

- Parteras y Mujeres optaron por el parto tradicional en la comunidad de Oyacachi.
- Aquellas personas que previa información aceptaron formar parte del presente estudio.

3.4.4. Criterios de Exclusión

Mujeres o parteras que no aceptan a participar del estudio

3.5. Operacionalización de variables

Identificar características socio demográficas del grupo de estudio en la comunidad de Oyacachi.				
Variable	Definición	Indicador	Dimensión	Escala De Medición
Características socio demográficas	Es el análisis, estudio y obtención de datos y conclusiones sobre un grupo social determinado, obteniendo un perfil que señale la dinámica y características actuales de la población en el sector grupal elegido.	Estado civil	Determinado por el Registro civil	Soltera Casada Viuda Divorciada Unión libre
		Etnia	Auto identificación	Mestiza Indígena Afro descendiente Montubio
		Nivel de Instrucción Académica	Años de escolaridad aprobados	Primaria completa Primaria incompleta Secundaria Completa Secundaria Incompleta Superior
		Edad	Años cumplidos	15-20 25-30 35-40 45-50 55-60

Establecer cuáles son las plantas medicinales que con mayor frecuencia se utilizan durante el parto cultural en la comunidad de Oyacachi.

Variable	Definición	Indicador	Dimensión	Escala De Medición
Plantas medicinales	Es un recurso, cuya parte o extractos se emplean medicinalmente en el tratamiento de alguna afección	Nombre de la planta medicinal	Plantas cultivadas en la zona	Porcentajes de utilidad

Identificar la utilidad de las plantas medicinales empleadas por las parteras de la Comunidad de Oyacachi en el parto cultural y su forma de administración.				
Variable	Definición	Indicador	Dimensión	Escala De Medición
Utilidad de plantas medicinales	Parte de la planta empleada y puede suministrarse bajo diferentes formas	Acción específica	Contracción uterina	Porcentajes según especie indicada
			Analgésico	Porcentajes según especie indicada
			Antihemorrágicas	Porcentajes según especie indicada
			Termorreguladores,	Porcentajes según especie indicada
			Antiséptico	Porcentajes según especie indicada
		Formas uso	Infusiones para duchas perineales	Porcentajes según especie indicada
			Infusiones para tomas orales	Porcentajes según especie indicada
		Parte Utilizada	Raíz	Porcentajes según especie indicada
			Hojas	Porcentajes según especie indicada
			Semillas	Porcentajes según especie indicada
			Flores	Porcentajes según especie indicada

3.6. Métodos de recolección de información

El instrumento de investigación que se aplicó para la recolección de datos fue una encuesta formada por preguntas abiertas y cerradas las cuales cumplían con los objetivos propuestos para la investigación. La misma se le aplicó al total de mujeres incluidas en el estudio previo a que dieran su consentimiento después de explicarles que participarían en una investigación sobre las plantas medicinales utilizadas en el parto tradicional. A las parteras se les aplicó una encuesta para identificar las plantas que con mayor frecuencia utilizan y su utilidad.

3.7. Análisis de datos

Los datos obtenidos de los distintos instrumentos se procesaron en el programa de Microsoft Excel donde se manejaron hojas de cálculo. Se realizaron frecuencias absolutas y relativas a las variables cualitativas y los por cientos a las cuantitativas. Para una mayor comprensión de los datos, los mismos, se presentaron en gráficos.

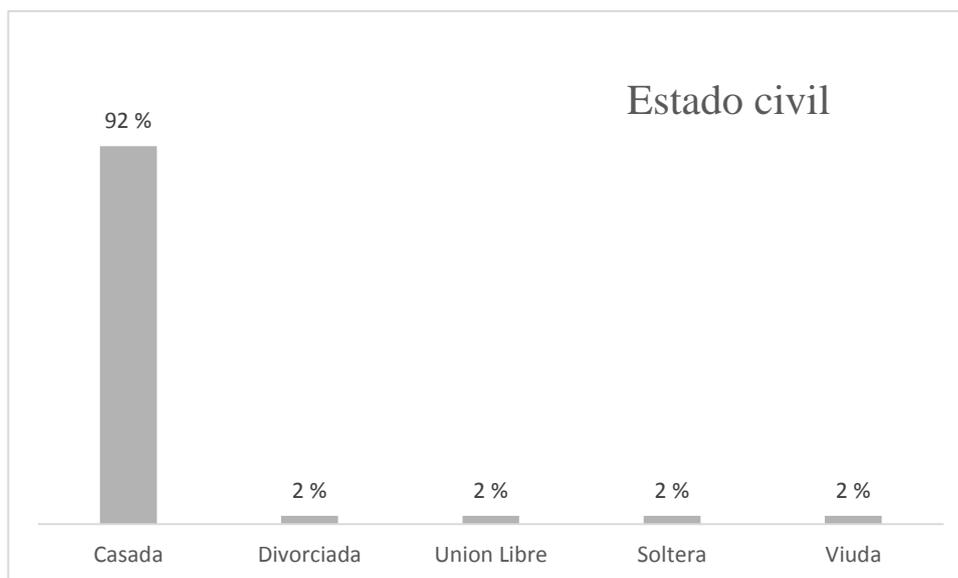
CAPÍTULO IV

4. Resultados y Análisis de la Investigación

Una vez que se aplicó el instrumento de investigación se procede a tabular los datos obtenidos en una base de datos en Microsoft Excel, y se obtienen los datos que se detallan a continuación:

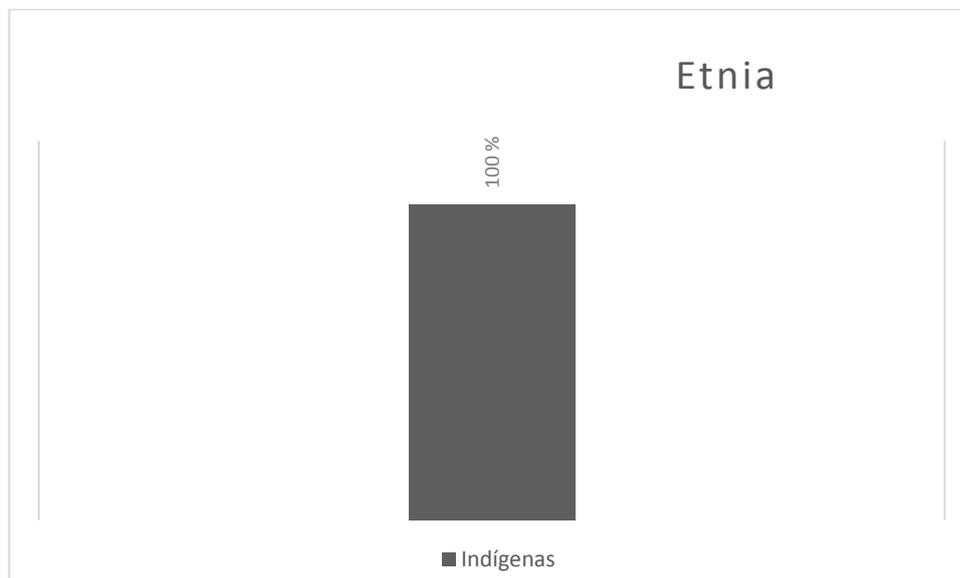
4.1. Características socio demográficas del grupo de estudio en la Comunidad de Oyacachi.

Gráfico 1.-Distribución de la población de estudio según su estado civil.



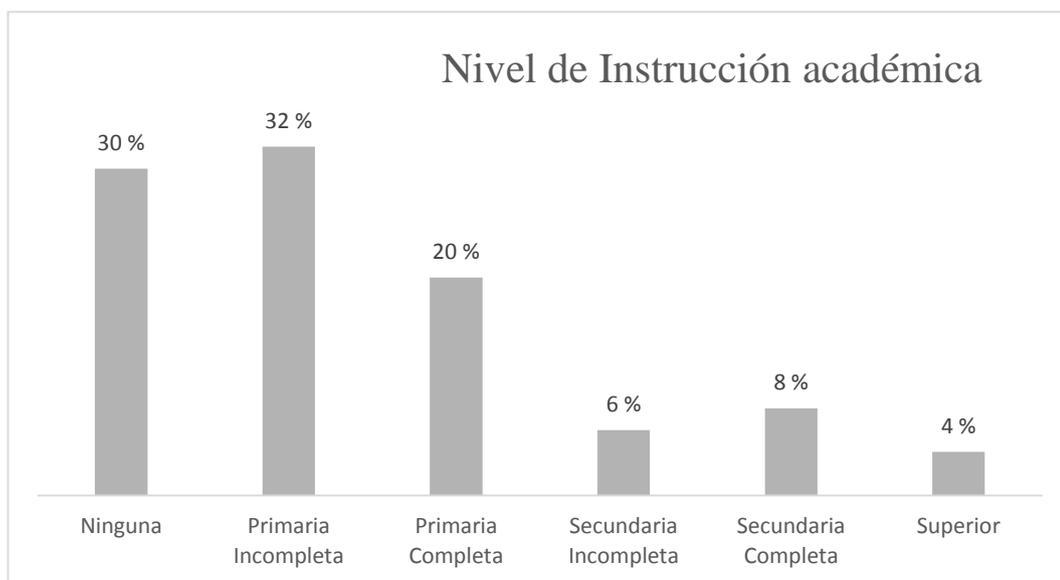
Análisis.- En la comunidad de Oyacachi el 92% de las mujeres encuestadas fueron casadas. En una minoría corresponden a unión libre, solteras y viudas. Los datos obtenidos coinciden con estudios realizados en la ciudad de Ambato, comunidad de Quisapincha donde se encontró que las mujeres de dicha comunidad el 50,8% pertenecen a un estado civil casadas, 14% Solteras y un 35,09% son Unión libre (51). Estos resultados están relacionados a que generalmente la etnia indígena se casa en mayor proporción, lo cual está ligado a una tradición cultural.

Gráfico 2.- Distribución del grupo de estudio según la etnia.



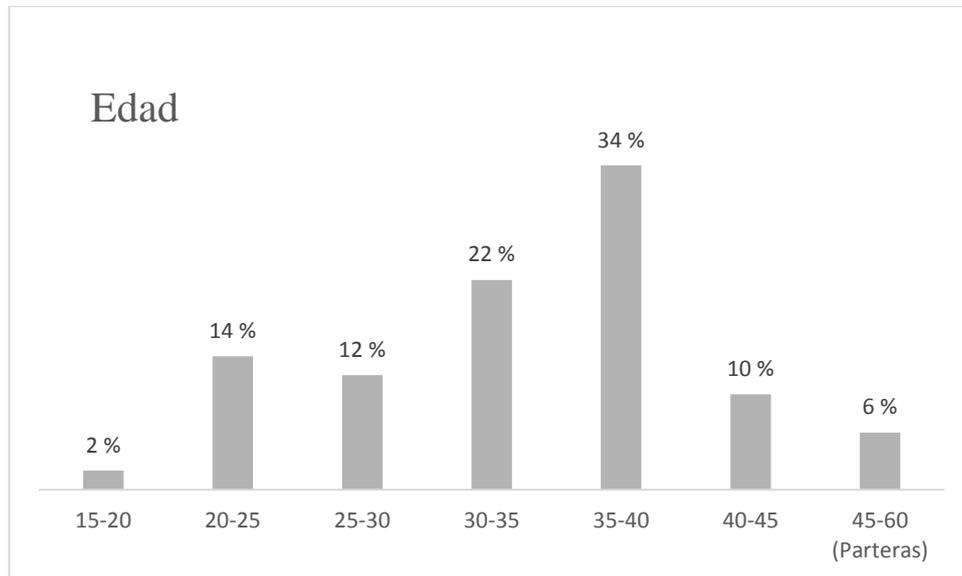
Análisis.- En relación a la etnia se observó que el 100% de la población de estudio, fueron indígenas. Según las estadísticas del INEC se demuestra que esta comunidad en su totalidad de etnia indígena, lo cual coincide con los datos obtenidos. (52) Sin embargo un estudio realizado en la comunidad de Guamote provincia de Chimborazo, describieron que las mujeres de dicha comunidad fueron indígenas solo en un 95% y un 5% mestizas (53). La comunidad de Oyacachi se caracteriza por tener una población netamente indígena que pertenece al pueblo Cayambi de Nacionalidad Kichwa, creada legítimamente como organización indígena debido a sus colonizaciones hace más de 500 años.

Gráfico 3.- Distribución del grupo de estudio según el nivel de Instrucción académica.



Análisis.- De la población en estudio se observó un grado considerable de analfabetismo ya que el 30% no posee instrucción académica y un 32% refieren tener primaria incompleta. Los resultados de la presente investigación, concuerdan con un estudio realizado en el cantón de Yacuambi provincia de Loja donde indican que el 44,8 % de la población encuestada tiene primaria incompleta (54). Un factor para que se presente analfabetismo en la comunidad de Oyacachi es la falta de transporte a la ciudad más cercana que es Cayambe, y la falta de instituciones educativas que les permitiera aprender el idioma español, por lo que las mujeres optan por recurrir a las parteras de la comunidad por mayor seguridad y no acudir a un servicio de salud.

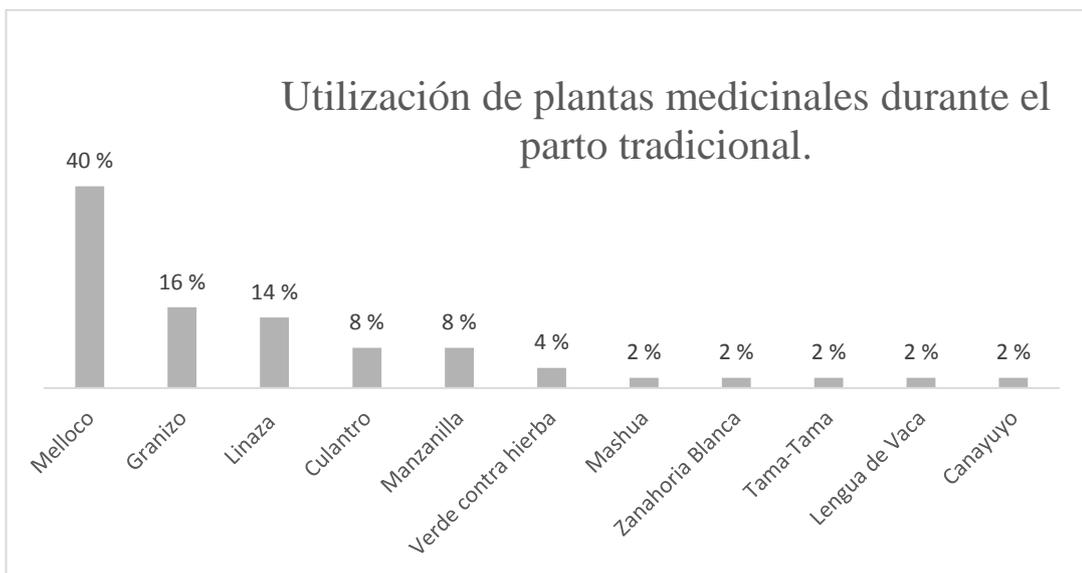
Gráfico 4.- Distribución del grupo de estudio según la edad.



Análisis.- En relación a la edad el 34% de las mujeres tenía edades comprendidas entre 35 a 40 y las mayores de 40 en un 10%. Lo cual no coincide con una investigación realizada en el cantón de Guamote provincia de Chimborazo, las mujeres que fueron atendidas por parteras, el 36% corresponde a las edades de 15 a 20 años y solo el 7% fueron mujeres con edades comprendidas entre los 35 a 50 años (53). Lo llamativo dado que estos grupos de edad por su condición de añosas tienen mayores riesgos para un embarazo y parto. También es importante recalcar que el embarazo en la adolescencia no fue muy frecuente, pues solo se presentó en el 2% de la población.

4.2. Plantas medicinales que con mayor frecuencia se utilizan durante el parto cultural en la comunidad de Oyacachi.

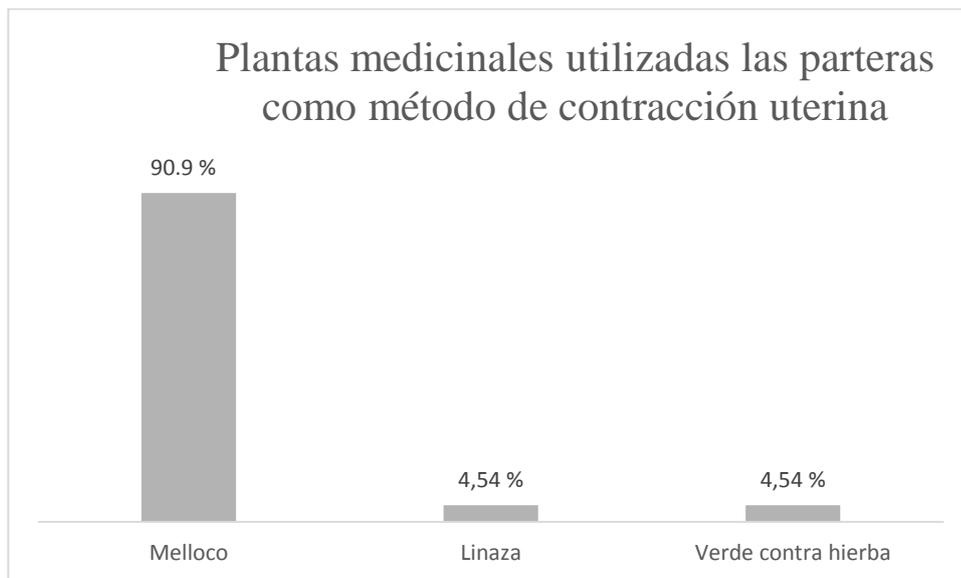
Gráfico 5.- Distribución de las plantas medicinales según la frecuencia que se utilizaron durante el parto tradicional en la comunidad de Oyacachi.



Análisis.- Las plantas medicinales utilizadas con frecuencia en el parto tradicional en la comunidad de Oyacachi son el Melloco con un 40%, Granizo con el 16% y Linaza con el 14%. De acuerdo a un estudio realizado en la comunidad de Saraguro, provincia de Loja, las plantas medicinales son diferentes a las del presente estudio, ya que utilizan plantas medicinales durante el parto tales como: Toronjil, Clavel blanco, Nogal, Romero, pensamiento, Santa maría, Orégano y Ortiga y la planta que utilizan en coincidencia es la Manzanilla (55). Según un estudio realizado en Bogotá Colombia, se describió la utilización de la manzanilla, el brevo y ruda en el parto (7). En general la comunidad utiliza plantas que son oriundas de la zona, lo que facilita el acceso a las mismas, además de que ya hay un conocimiento ancestral sobre el uso de estas plantas que se va transmitiendo de generación a generación principalmente entre las parteras para el uso en los partos.

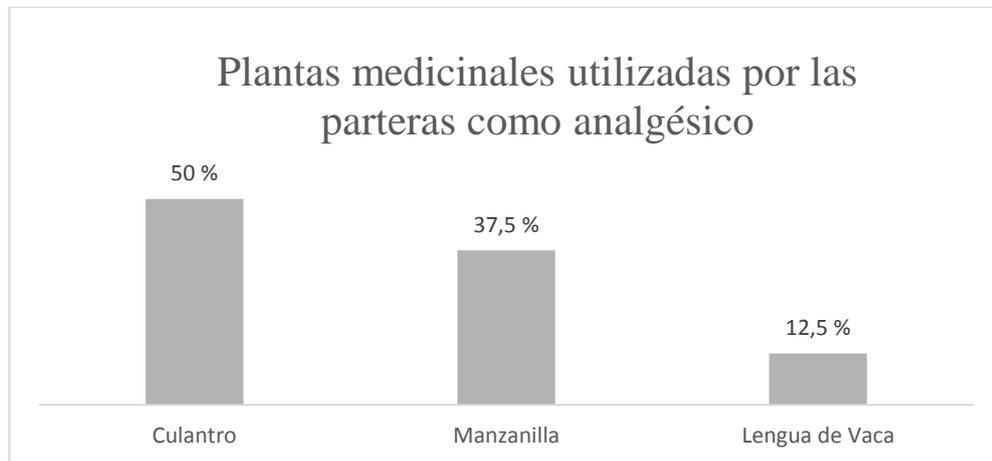
4.3. Utilidad de las plantas medicinales empleadas por las parteras de la Comunidad de Oyacachi en el parto tradicional.

Gráfico 6.- Distribución de las plantas medicinales según la utilidad por las parteras en el parto tradicional como método de contracción uterina.



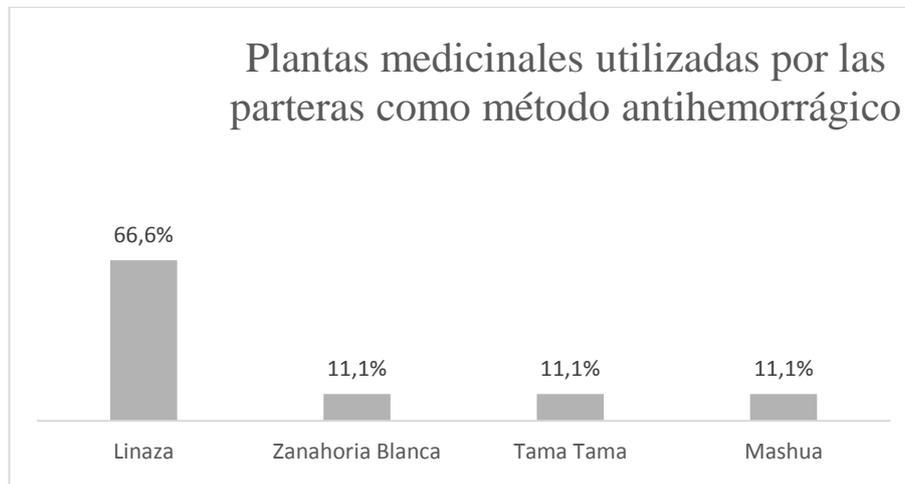
Análisis.- En la comunidad de Oyacachi, durante de parto, el 90.9% utilizaron el melloco como método de contracción uterina. Otras plantas con esta misma indicación fueron la linaza y la verde contra hierba en menor proporción. Lo que no coincide con el estudio realizado en el cantón de Pelileo, provincia de Tungurahua donde se utilizó, Verbena, Ruda, Perejil y Canela para iniciar las contracciones Uterinas (56). El principio activo del melloco son los flavonoides, que están presentes en el mucilago, estos tienen grandes actividades como: antioxidantes, antiinflamatorias, antialérgicas, antibióticas. (57). Sin embargo en la comunidad de Oyacachi el melloco por su consistencia “babosa” se utiliza en empastos o en infusión, lo cual ayuda a que él bebe resbale”.

Gráfico 7.- Distribución de las plantas medicinales según la utilidad por las parteras en el parto tradicional como analgésico.



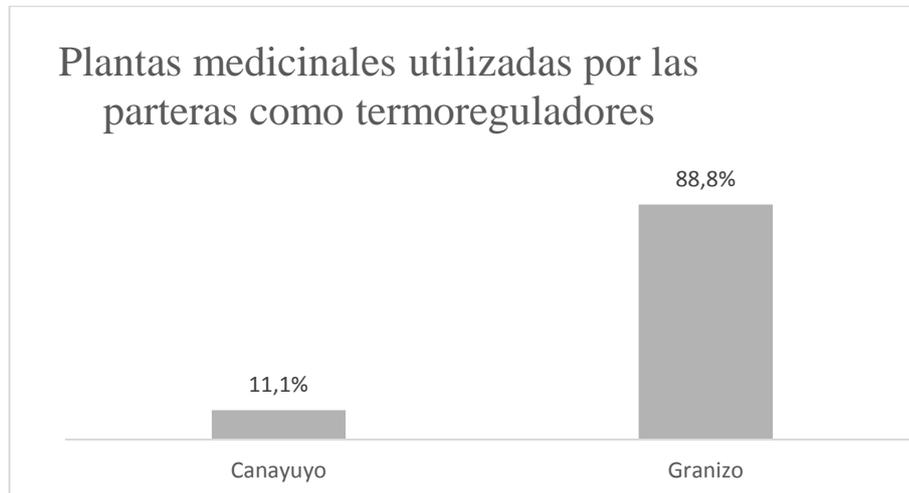
Análisis.- Entre las plantas medicinales utilizadas como analgésico por las parteras de la comunidad de Oyacachi durante el parto tradicional, se encontró mayor porcentaje el culantro 50% seguidas de la Manzanilla en el 37,5% y la Lengua de Vaca en un 12,5 %. Lo cual no coincide con los datos obtenidos del centro de salud materno-infantil de la Ciudad de Ambato donde se usó el orégano teniendo propiedades analgésicas, antiespasmódicas y antisépticas (58). El culantro contiene un aceite esencial rico en linalo que es el principio activo al que se debe sus propiedades, carnitivas, antiespasmódicas y eupépticas (59). No obstante en la comunidad de Oyacachi se utilizó el culantro para tratar el dolor tipo cólico presentes en el parto.

Gráfico 8.- Distribución de las plantas medicinales según la utilidad por las parteras en el parto tradicional como antihemorrágicas.



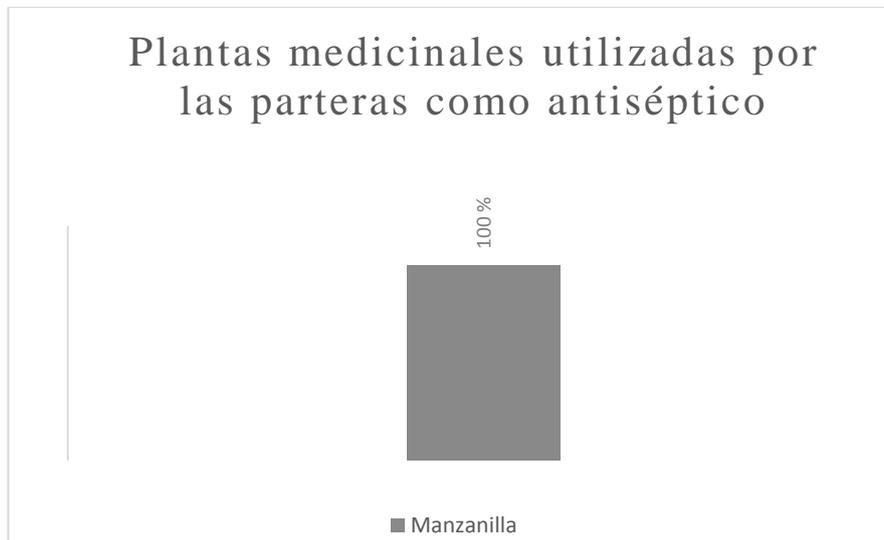
Análisis.- En relación a las plantas utilizadas por las parteras, para el control de las hemorragias fue la linaza la que más se utilizó en un 66,6%. También se recurre a la zanahoria blanca, tama-tama y Mashua como plantas antihemorrágicas. En un estudio realizado en el centro de salud materno-infantil de la ciudad de Ambato los datos en relación a la linaza fueron contrarios en relación a los de la presente investigación, ya que la Linaza fue utilizada únicamente para el estreñimiento (58). El mucilago presente en la linaza es responsable de que funcione como antiinflamatorio, y el aceite insaturado de 30%-40% estimula la musculatura lisa del intestino reduciendo el estreñimiento. (60) Lo que llama la atención puesto que la linaza estimula el intestino y a su vez el útero favoreciendo a la contracción uterina, reduciendo el sangrado.

Gráfico 9.- Distribución de las plantas medicinales según la utilidad por las parteras en el parto tradicional como termorregulador.



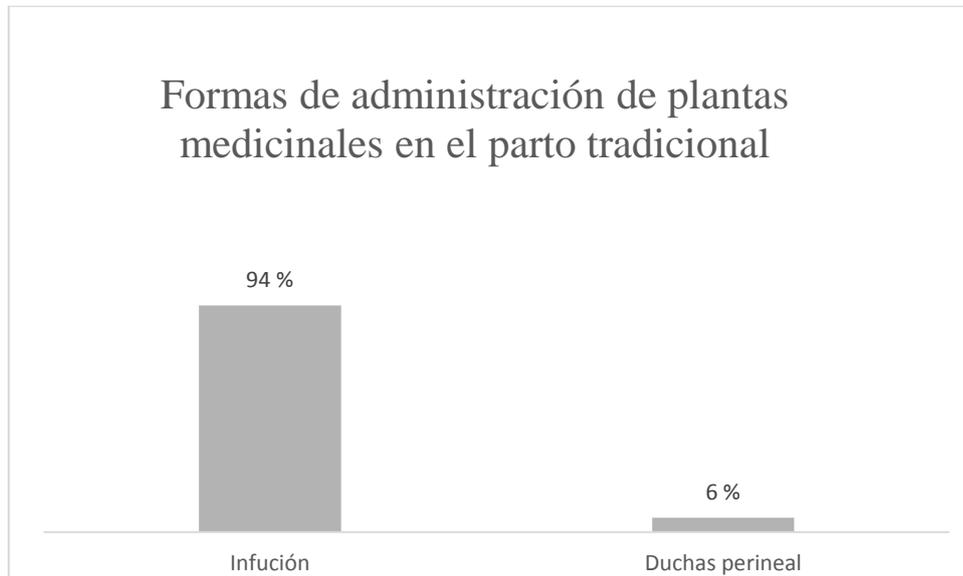
Análisis.- Como plantas termorreguladoras, las parteras del estudio utilizaron con mayor frecuencia el granizo y en menor porcentaje utilizaron el Cana-yuyo. Un estudio realizado en la ciudad de Ambato indica que la manzanilla se utilizó en mayor porcentaje como termorregulador (58). Según un artículo científico efectuado en el hospital universitario en la ciudad de Bogotá-Colombia se usan 18 plantas medicinales con efectos termorreguladores el 26%, usaron hierbabuena y un 4% albaca ambas en infusión (7). La hoja del granizo tiene efecto medicinales tales como, estimulante, vermífugas y antidiarreicas (45). En las zonas andinas del Ecuador, debido a la biodiversidad de país, se utilizan diferentes plantas con efectos termorreguladores en el parto.

Gráfico 10.- Distribución de las plantas medicinales según la utilidad por las parteras en el parto tradicional como antiséptico.



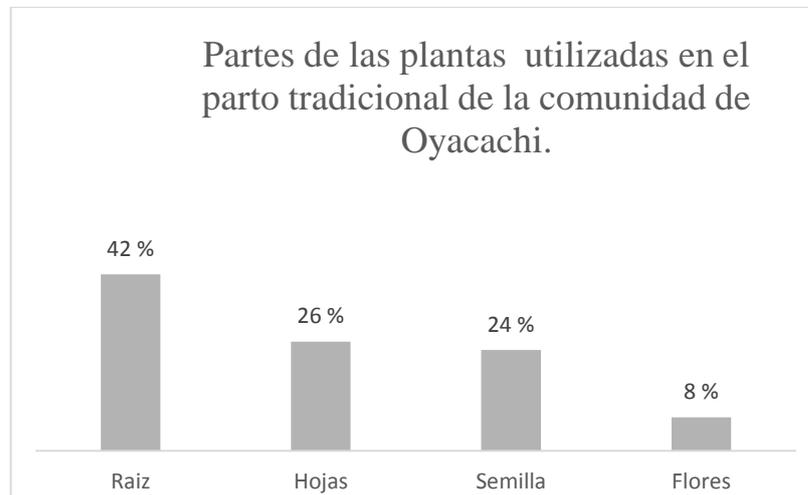
Análisis.- El 100% de las parteras en la comunidad de Oyacachi utilizaron la Manzanilla como antiséptico en el parto cultural. Lo cual no coincide con el estudio realizado en la provincia de Ambato donde se le dio diferentes usos a la manzanilla, como para aliviar el frío, aliviar dolores y cólicos y en caso para acelerar el parto. (58). La manzanilla tiene como principio activo aceite (0,2-1,8%): camazuleno, alfa-bisabolol, óxidos de bisabolol A, B y C, óxido de bisabolona, lo cual como antiséptico, analgésico y espamolítico (61). Es decir que en la comunidad de Oyacachi se usa la manzanilla de acuerdo a su principio antiséptico, a pesar de que su utilidad parte de un conocimiento ancestral, empírico.

Gráfico 11.- Distribución según la forma de administración de las plantas medicinales en el parto tradicional de la comunidad de Oyacachi.



Análisis.- El 94% de las parteras utiliza las plantas medicinales en infusión para su administración a las mujeres durante el parto tradicional, en menor cuantía utilizan las duchas vaginales. Lo que coincide con el estudio realizado en el hospital materno-infantil de la ciudad de Ambato donde indican que el 83% de las parteras administran en forma de infusión las diferentes plantas medicinales utilizadas en el parto tradicional (58). Un estudio realizado en Bogotá Colombia indica que de las 18 plantas medicinales usadas en el parto, 15 de ellas se administraron en infusión, 2 fueron preparadas como baño de asiento con el objetivo de acelerar el parto, y 1 en jugo cuyo objetivo fue para evitar las manchas en la piel (7). La mayoría de plantas medicinales usadas en el parto se administran en infusión por su mejor absorción del principio activo.

Gráfico 12.- Distribución según la parte utilizada de las plantas en el parto tradicional de la comunidad de Oyacachi.



Análisis.- El 42% de las parteras utiliza la raíz de las plantas, seguido de un 26% correspondientes a la utilización de las hojas, el 24% utilizaron las semillas y con bajo porcentajes usaron las flores para lograr los efectos esperados en el parto tradicional. Lo que no coincide a los resultados de la investigación efectuada en San Ignacio de Veracruz- Bolivia cuyos resultados demuestran, que la parte más utilizada de las plantas medicinales, son las hojas con el 25%, mientras que la raíz se utiliza en un 15% (62). La Raíz de las plantas es donde se concentra el mayor porcentaje de nutrientes ya que por esta vía se nutre la planta.

CAPÍTULO V

5. Conclusiones y Recomendaciones.

5.1. Conclusiones.

- La totalidad del grupo de estudio de la comunidad son indígenas, mayores de 35 años y de estado civil casadas, El analfabetismo prevaleció en la población estudiada al igual que el bajo nivel académico.
- El melloco cuya parte utilizada es la raíz, al igual que el granizo cuya parte utilizada son las hojas y la linaza cuya parte utilizada son las semillas, fueron las plantas que con mayor frecuencia se utilizaron durante el parto tradicional en la comunidad de Oyacachi.
- Las parteras utilizan tres plantas medicinales como método de contracción uterina que son, el melloco, linaza y verde contra hierba, como analgésico las pepas de culantro, la manzanilla y lengua de vaca, para el control de las hemorragias se utilizó la linaza, Zanahoria blanca, Tama-Tama, y grano de Mashua, como termorregulador, el granizo y el Canayuyo, se empleó como antibiótico la manzanilla. La mayoría de las plantas se administran en forma de infusión.
- Se elaboró una guía sobre el uso de plantas medicinales en el parto tradicional, donde se explica la importancia y formas de administración de las plantas medicinales. Esta guía será utilizada el centro de salud de Oyacachi con el objetivo de ser impartida en la comunidad.

5.2. Recomendaciones.

- Al Ministerio de Salud Pública del Ecuador, ya que las parteras en la comunidad de Oyacachi, juegan un papel preponderante en el momento de asistir al parto, la presencia de ellas ya sea por ser indígenas de habla Kichwa les permite relacionarse más fácilmente con las mujeres, de la comunidad, se debe sugerir que las parteras sean reconocidas como parte del equipo médico en localidades rurales y retribuidas económicamente.
- A la unidad del Centro de salud de Oyacachi y personal transitorios como por ejemplo, médicos rurales, obstetrices rurales, Enfermeras/os rurales e internos de enfermería, se involucren sobre la práctica del parto tradicional, el conocimiento ancestral de las parteras y el uso de plantas medicinales que se administran en función del parto.
- Al director de la Unidad de Salud de la comunidad de Oyacachi realizar capacitación personalizada a parteras y madres de la comunidad en compañía de un traductor de habla Kichwa / Español, el mismo que trabajara en conjunto con el personal de Centro de salud del ministerio de salud pública del Ecuador con el objetivo de socializar la información e implementar al trabajo de parto.
- A las parteras apoyarse en la guía de información para una mejor atención y práctica del parto tradicional de la comunidad de Oyacachi.

BIBLIOGRAFÍA.

1. Amaya M, Contreras E. Manual de plantas medicinales para mujeres durante el embarazo, parto y el postparto. [Online]. Gunea Ecuatorial; 2012 [cited 2016 Julio 08. Available from: <https://haurdun.files.wordpress.com/2008/11/manual-de-plantas-medicinales-para-mujeres-durante-el-embarazo.pdf>.
2. Castro I. Actualidad de la medicina Tradicional Herbolaria. *Revistas médicas cubanas*. 2006. Abril-Junio.; 11.(2.): p. 8-10.
3. García A, Morón F, Larrea C. Plantas medicinales en revistas científicas de Cuba colonial y neocolonial. *Scielo*. 2010. Octubre-Diciembre.; 15.(4.).
4. Puerto Horta M, Casas L, Cañete R. Usos más frecuentes de *Arnica montana*. *Revista Cubana de plantas medicinales Scielo*. 2013. Abril-Junio.; 18.(2.): p. 4-7.
5. Prieto B, Ruiz C. Significados durante el puerperio: a partir de prácticas y creencias culturales. *Aquichán-Scielo*. 2013 Enero-Abril; 13(1).
6. Abreu O. Potencial medicinal del género *Sapindus L* (Sapindaceae) y de la especie *Sapindus saponaria L*. *Revista Cubana de plantas Medicinales- Scielo*. 2005 Julio-Diciembre; 10(3-4): p. 4-6.
7. Pulido G, Vásquez P, Gómez L. Uso de hierbas medicinales en mujeres gestantes y en lactancia en un hospital universitario de Bogotá (Colombia). *Index de Enfermería-Scielo*. 2012 Octubre-Diciembre; 21(4): p. 1-20.
8. Medina A, Mayca 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-Scielo*. 2006. enero-marzo.; 23(1): p. 5-8.
9. Chávez R, Arcacha M, García G, Suca T, Infante M. Rescatando el autocuidado de la salud durante el embarazo, el parto y al recién nacido: representaciones sociales de mujeres de una comunidad nativa en Perú. *Enfermagem Scielo*. 2007 Octubre-Diciembre; 16(4).
- 10 Gobierno Parroquial de Oyacachi. *Oyacachi La tierra del agua*. [Online].; 2016 [cited 2016 junio 5. Available from: <http://www.gadparroquiaoyacachi.gob.ec/index.php/la-parroquia/historia>.
- 11 INEC. *Base de Datos Censo 2010*. [Online].; 2010 [cited 2016 Julio 02. Available from: <http://www.ecuadorencifras.gob.ec/base-de-datos-censo-2010/>.

- 12 Google M. Google Maps. [Online].; 2016 [cited 2016 Julio 10. Available from:
 . <https://www.google.com.ec/maps/search/ubicacion+geografica+de+Oyacachi/@0.3437737,-78.1165308,15z/data=!3m1!4b1>.
- 13 Báez S, Fjeldsa J, Krabbe N, Morales P, Navarrete H, Rels R. Oyacachi La gente y la
 . biodiversidad. 1st ed. Henrik Borgtoft Pedersen RC, editor. Quito: Ediciones Abya Yala;
 2000.
- 14 O.M.S (MdlS. Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2014-2023. [Online].;
 . 2013 [cited 2016 Julio 08. Available from:
<http://apps.who.int/medicinedocs/documents/s21201es/s21201es.pdf>.
- 15 Romero M. Globedia "El Diario colaborativo". [Online].; 2009 [cited 2016 Julio 08.
 . Available from: <http://ec.globedia.com/diversidad-en-ecuador>.
- 16 Alonso J. TRATADO DE FITOFARMACOS Y NUTRACEUTICOS. Bueno Aires ed ed.
 . Jorge A, editor. Rosario: CORPUS ; 2008.
- 17 Lora M, Narvaez A. Creencias y costumbres que poseen las mujeres de la comunidad del
 . Chamizo sobre el embarazo parto y puerperio desde enero a junio del 2010. [Online].;
 2011 [cited 2016 Julio 08. Available from:
<http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/661/1/06%20ENF%20402%20ART%20C3%8DCULO%20CIENT%20C3%8DFICO.pdf>.
- 18 Jaramillo J. Historia y filosofía de la medicina. 1st ed. 1935 AJJ, editor. San José.:
 . Universidad de Costa Rica.; 2015.
- 19 Nogales J. Medicina alternativa y complementaria. Revista Chilena de Neuro-psiquiatria-
 . Scielo. 2004 Octubre; 42(4).
- 20 Ramírez M, López C, Valentín J. El parto tradicional según la partera empírica Avelina
 . Zagal Espinoza. [Online]. Ambato: 1 edicion, COE; 2008. [cited 2016. Julio. 03.
 Available from: http://www.tlahui.com/medic/medic25/parto_atencion.htm.
- 21 Ecoagricultor. Partes de las plantas que se utilizan en los remedios naturales. [Online].;
 . 2016 [cited 2016 Julio 11. Available from: <http://www.ecoagricultor.com/partes-de-las-plantas-que-se-utilizan-en-los-remedios-naturales/>.
- 22 Pérez C. Plantas medicinales: beneficios y propiedades. [Online]. Guatemala: OPS/OMS
 . Guatemala, 1993; 2015. [cited 2016. Abril 23. Available from:
<http://www.natursan.net/plantas-medicinales-beneficios-y-propiedades/>.
- 23 Morón F. ¿Son importantes las plantas medicinales en la actualidad? Revista Cubana de
 . plantas Medicinales. 2010 Abril-Junio; 15(2).

- 24 López M. “MANUAL DE PLANTAS MEDICINALES PARA GUINEA ECUATORIAL”. [Online].; 2012. [cited 2016. Julio. 02. Available from: http://www.fundacionfrs.es/archivos/manual_plantas_medicinales_v2.pdf.
- 25 Chanaguano C, Chisag S, Chisag A. Texto didaco sobre clasificación y uso de plantas medicinales. [Online]. Guaranda: Universidad politecnica saleciana; 2013 [cited 2016 Mayo 01. Available from: <http://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/6673/1/UPS-QT04607.pdf>.
- 26 Wikipedia. Coriandrum sativum. [Online].; 2016 [cited 2016 Julio 09. Available from: https://es.wikipedia.org/wiki/Coriandrum_sativum.
- 27 Khaled H. Propiedades medicinales del cilantro (medicina alternativa ayurveda). [Online].; 2014 [cited 2016 Julio 05. Available from: <http://www.escuelaayurveda.com/recursos/blog/propiedades-medicinales-del-cilantro-medicina-alternativa-ayurveda>.
- 28 Zell H. Detalles de la Flor. [Online].; 2009. [cited 2016. Julio. 09. Available from: https://es.wikipedia.org/wiki/Chamaemelum_nobile#/media/File:Chamaemelum_nobile_002.JPG.
- 29 Fonnegras R, Jiménez S. Plantas medicinals aprobadas en colombia. 2nd ed. Arley. CMÉ, editor. Antioquia Colombia.: Universidad de Antioquia.; 2007.
- 30 Duran F. Bitácora medica del Doctor Falcon La medicina y la farmacia en el siglo XIX. Universidad La Salle. ed. Valdes Y Plaza , editor. México.: Organización de Farmaceuticos latinoamericanos.; 2000.
- 31 Wikipedia. Rumex acetosa. [Online].; 2016 [cited 2016 Julio 09. Available from: https://es.wikipedia.org/wiki/Rumex_acetosa.
- 32 Lifchitz A. Plantas medicinales Guía práctica de Botánica Universal. 1st ed. Aaron L, editor. Buenos Aires.: Kier S.A.; 2006.
- 33 Wikipedia la inciclopedia libre. Dorstenia drakena. [Online].; 2014 [cited 2016 Julio 09. Available from: https://es.wikipedia.org/wiki/Dorstenia_drakena.
- 34 House P, Lagos S, Torres C. Manual Popular de 50 plantas medicinales de Honduras. 3rd ed. House Paul SLWCT, editor. Honduras.: Guaymuras.; 2007.
- 35 Whikipedia la inciclopedia libre. Linum usitatissimum. [Online].; 2015 [cited 2016 Julio 09. Available from: https://es.wikipedia.org/wiki/Linum_usitatissimum.
- 36 Wikipedia la inciclopedia libre. Ullucus tuberosus. [Online].; 2016 [cited 2016 Julio 09. Available from: https://es.wikipedia.org/wiki/Ullucus_tuberosus.

- 37 Barrera V, Tapia C, A. M. Raices y Tubérculos Andinos: Alternativas para la conservación y uso en el Ecuador. 4th ed. Barrera VH, Tapia CG, Monteros. AR, editors. Quito Ecuador - Lima Perú.: Instituto Nacional Autónomo de investigadores Agropecuarias, centro internaciolal de la papa, Agencia Suiza para el desarrollo y la cooperación. Quito, Ecuador-Lima, Perú.; 2003.
- 38 Peña M. Mellocos. [Online].; 2012. [cited 2016. Abril. 29. Available from: <http://magaby194.blogspot.com/2012/06/la-sustancia-gomosa-del-melloco-es.html>.
- 39 Balladelli P, Colcha M. Entre lo Mágico y lo natural medicina Indígena testimonios de pesillo. 3rd ed. Balladelli Pier Paolo , editor. Cayambe.: Abya-Yala; 1996.
- 40 Wikipedia. Arracacia xanthorrhiza. [Online].; 2016 [cited 2016 Julio 09. Available from: https://es.wikipedia.org/wiki/Arracacia_xanthorrhiza.
- 41 Mesa R, Tomás J. Ecuared conocimiento con todo y para todo. [Online].; 2012 [cited 2016 Mayo 5. Available from: http://www.ecured.cu/Zanahoria_blanca_o_Arracacha.
- 42 Wikipedia la inciclopedia libre. Tropaeolum tuberosum. [Online].; 2015 [cited 2016 Julio 09. Available from: https://es.wikipedia.org/wiki/Tropaeolum_tuberosum.
- 43 Perú Ecologico. MASHUA (Tropaeolum tuberosum). [Online].; 2007. [cited 2016. Julio. 08. Available from: http://www.peruecologico.com.pe/flo_mashua_1.htm.
- 44 Fundación sabiduría Indígena. ÑUCANCHIC PANPA JANPICUNA PLANTAS MEDICINALES DEL CAMPO La esperanza, Angochagua y Caranqui: Imbabura. 2nd ed. Kothari B, editor. Imbabura: Abya-Yala; 1997.
- 45 OpEPA.. Organización para la Educación y protección ambiental. [Online]. Bogota: Catalogo de la biodiversidad de Colombia; 2016 [cited 2016 Julio 5. Available from: http://www.opepa.org/index.php?option=com_content&task=view&id=373&Itemid=30.
- 46 Asamblea Nacional del Ecuador. Constitución del Ecuador. [Online].; 2008. [cited 2016 Julio 07. Available from: http://www.asambleanacional.gob.ec/sites/default/files/documents/old/constitucion_de_bolsillo.pdf.
- 47 Báez C. Secretaría Nacional de Desarrollo (2013-2017). Plan Nacional Del Buen Vivir. 1st ed. Fander Falconí AMLPMÉCCB, editor. Quito.: Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo – Senplades, 2013.; 2013.
- 48 Sofía P, Genny F, Lilián , C.. Guía Técnica para la Atención del Parto Culturalmente adecuado. [Online].; 2008. [cited 2016. Julio. 19. Available from: <http://aacid.lac.unfpa.org/webdav/site/AECID/shared/files/Gu%C3%ADa%20T%C3%A9cnica%20para%20la%20atenci%C3%B3n%20culturalmente%20adecuado.pdf>

cnica%20para%20la%20Atenci%C3%B3n%20del%20Parto%20Culturalmente%20Adecuado.pdf.

- 49 Cantos M. Sociedad Ecuatorana de Bioética respeta la vida. [Online].; 2011 [cited 2016 Julio 01. Available from: http://www.bioetica.org.ec/articulos/articulo_enferm_bioetica.htm.
- 50 Asociación médica mundial. Declaración de Helsinki de la AMM - Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. [Online].; 2015 [cited 2016 julio 08. Available from: <http://www.wma.net/es/30publications/10policies/b3/>.
- 51 López M. “FACTORES ASOCIADOS CON LA ELECCIÓN DEL PARTO . TRADICIONALMENTE HUMANIZADO EN MADRES EMBARAZADAS DE LA PARROQUIA QUISAPINCHA”. [Online]. Ambato: <http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/10736/1/L%C3%B3pez%20Mart%C3%ADnez,%20Mar%C3%ADa%20Gabriela.pdf>; 2015. [cited 2016. Mayo. 6. Available from: <http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/10736/1/L%C3%B3pez%20Mart%C3%ADnez,%20Mar%C3%ADa%20Gabriela.pdf>.
- 52 Almeida V. Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC). [Online].; 2010. [cited 2016. mayo. 26. Available from: http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:x8Xm-TL2iOsJ:www.inec.gob.ec/tabulados_CPV/28_Promedio%2520de%2520Personas%2520por%2520Hogar.xls+&cd=1&hl=es&ct=clnk&gl=ec.
- 53 Andrango J, Gualan P. ÍNDICE DE COBERTURA EN ATENCIÓN DEL PARTO . INSTITUCIONAL EN EL HOSPITAL BÁSICO DEL CANTÓN GUAMOTE EN EL PERÍODO ENERO 2013 A SEPTIEMBRE 2013. [Online]. Quito; 2014 [cited 2016 Mayo 7. Available from: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/4465/1/T-UCE-0006-93.pdf>.
- 54 Pozo M. Uso de plantas medicinales en la comunidad del cantón Yacuambi durante el periodo de Julio-Diciembre 2011. [Online]. Loja: Universidad Católica de Loja; 2014. [cited 2016. Mayo. 8. Available from: <http://dspace.utpl.edu.ec/handle/123456789/6523>.
- 55 Chalán L GM. CONCEPCIONES Y PRÁCTICAS EN LA ATENCIÓN DEL . EMBARAZO, PARTO Y POSTPARTO DE LAS PARTERAS TRADICIONALES EN LAS COMUNIDADES INDÍGENAS DE SARAGURO, LOJA. [Online].; 2014. [cited 2016 Julio 09. Available from: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/21443>.
- 56 Llerena L, Silva K. INGESTA DE AGUAS TRADICIONALES CON PRINCIPIOS . OXITÓCICOS EN LA TAQUISISTOLIA Y SUFRIMIENTO FETAL AGUDO EN MUJERES CON EMBARAZO A TÉRMINO QUE INGRESAN POR EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL BÁSICO PELILEO DURANTE EL PERIODO

- MAYO- AGOSTO. [Online].; 2012. [cited 2016. julio. 09. Available from:
<http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/4536>.
- 57 Martínez S, González J, Culebras M, Tuñón J. Los flavonoides: propiedades y acciones . antioxidantes. *Nutrición Hospitalaria*. 2002 Agosto; 6(27).
- 58 Quinatoa G, 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 MATERNOINFANTIL N°. 2 DE AMBATO PERIODO JULIO 2014-ENERO 2015”. [Online]. Ambato; 2015 [cited 2016 Mayo 09. Available from:
<http://repo.uta.edu.ec/handle/123456789/9480>.
- 59 Valencia C. Guía terapéutica ventosas y Fitoterapia. 1st ed. Valencia C, editor. Bogotá: . Carlos Valencia; 2011.
- 60 Toscana.. HiperNatural.com. [Online].; 2016 [cited 2016 Julio 29. Available from:
<http://www.hipernatural.com/es/pltlinaza.html>.
- 61 Ecovisiones. R. Índice de Hierbas. [Online].; 2016 [cited 2016 07 29. Available from:
http://www.ecovisiones.cl/ecovida/hierbas/MANZANILLA_1.htm.
- 62 Aguilar J. ESPECIES VEGETALES MEDICINALES UTILIZADAS EN SAN IGNACIO . DE VELASCO-BOLIVIA. [Online].; 2010 [cited 2016 Julio 11. Available from:
http://dspace.utpl.edu.ec/bitstream/123456789/2208/3/UTPL_Aguilar_Aguinsaca_JuanGabriel_1027564.pdf.
- 63 Pérez C. Natursan. [Online].; 2015 [cited 2016 Julio 27. Available from:
<http://www.natursan.net/mucilagos-beneficios-y-propiedades/>.

ANEXOS

Anexo 1.- Encuesta



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

Objetivo:

Recolectar información sobre la Utilización de plantas medicinales durante el parto Tradicional en la comunidad de Oyacachi.

Instrucciones:

Lea detenidamente cada pregunta, conteste y marque. Su información será totalmente confidencial solo con fines de carácter científico

ENCUESTA					
DATOS SOCIODEMOGRAFICOS					
ETNIA					
ESTADO CIVIL	SOLTERA	CASADA		VIUDA	
	DIVORCIADA	U. CONSENSUAL			
EDAD					
NIVEL DE INTRUCCION	NINGUNA	PRIMARIA INCOMPLETA	SECUNDARIA INCOMPLETA		
	PRIMARIA COMPLETA	SECUNDARIA COMPLETA	SUPERIOR		

	SI	NO		
UTILIZACIÓN DE PLANTAS MEDICINALES DURANTE EL PARTO:	CUALES			



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

Utilidad empleada por las parteras

1. ¿Qué plantas utiliza como Antiséptico?

¿Cómo administra la planta medicinal?

.....

Infusión ()

.....

Cataplasma, empasto, compresas ()

Ducha perineal ()

Otros (.....)

¿Qué parte de la planta Utiliza? Raíz () Hojas ()

Semilla () Flores () Otros (.....)

2. ¿Qué plantas utiliza como Analgésico?

¿Cómo administra la planta medicinal?

.....

Infusión ()

.....

Cataplasma, empasto, compresas ()

Ducha perineal ()

Otros (.....)

¿Qué parte de la planta Utiliza? Raíz () Hojas ()

Semilla () Flores () Otros (.....)



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

3. ¿Qué plantas utiliza como método de contracción uterina?

¿Cómo administra la planta medicinal?

.....

Infusión ()

.....

Cataplasma, empasto, compresas ()

Ducha perineal ()

Otros (.....)

¿Qué parte de la planta Utiliza? Raíz () Hojas ()

Semilla () Flores () Otros (.....)

4. ¿Qué plantas utiliza como método antihemorrágico?

¿Cómo administra la planta medicinal?

.....

Infusión ()

.....

Cataplasma, empasto, compresas ()

Ducha perineal ()

Otros (.....)

-Que parte de la planta Utiliza Raíz () Hojas ()

Semilla () Flores () Otros (.....)



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

5. ¿Qué plantas utiliza como termorregulador?

.....
.....

¿Cómo administra la planta medicinal?

Infusión ()

Cataplasma, empasto, compresas ()

Ducha perineal ()

Otros (_____)

¿Qué parte de la planta Utiliza? Raíz () Hojas ()

Semilla () Flores () Otros (_____)

Anexo 2.- Archivo Fotográfico



Imagen 1.- Madre de la comunidad participando en la investigación de utilización de plantas medicinales en el parto tradicional en la comunidad de Oyacachi.



Imagen 2.- Entrevista a partera de la comunidad para la recolección de datos.

Imagen 3.- Socializando la encuesta con la partera Rosa Parión de la comunidad de Oyacachi.



Imagen 4.- Recolección de datos a partera en la comunidad de Oyacachi.





Imagen 5.- Planta medicinal “Lengua de vaca” utilizada como analgésico por las parteras en la comunidad de Oyacachi.



Imagen 6.- Planta medicinal “Granizo” utilizada por las parteras como termorregulador en la comunidad de Oyacachi.



Imagen 7.- Planta medicinal “Verde contra hierba”, planta que hace parte del grupo de “aguas frescas” utilizada por las parteras como antiemético



Imagen 8.- Planta medicinal manzanilla utilizada por las parteras de Oyacachi como método antiséptico.



Imagen 9.- Planta medicinal melloco utilizada como método de contracción uterina en la comunidad de Oyacachi.



Imagen 10.- Elaboración del huerto medicinal del Centro de salud de Oyacachi.



Imagen 11.- Centro de Salud de la comunidad de Oyacachi.

Anexo 3.- Portada de Guía

Universidad Técnica del Norte
Facultad Ciencias de la Salud
Carrera de Enfermería



Guía de Plantas medicinales utilizadas en el parto tradicional
por las parteras de la comunidad de Oyacachi 2016.



Autor: Manuel Perlaza
Tutora: Eva López A.

Anexo 4.- Autorización

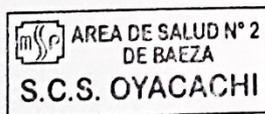
Oyacachi 23 de Abril del 2016

Autorizacion.

Yo Glenda Betty Parion Ascanta Licenciada de la Unidad de Salud "C.S. Oyacachi" autorizo al Sr Manuel Perlaza Caicedo con numero de cedula 0803527431 aplicar las encuestas sobre:

Utilidad de plantas Medicinales en el prato tradicional en la Comunidad de Oyacachi.

Datos que son totalmente confidencial solo con caracteres científico e investigativo



Licenciada de la Unidad
C.S. Oyacachi

C.I. 150070512-2

CENTRO DE SALUD OYACACHI
 Glenda Betty Parion
ENFERMERA RURAL
C.I. 150070512-2

Lic. Eva Lopez Aguilar

C.I. 1002251534

Sr. Manuel Perlaza Caicedo

C.I. 0803527431