



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

TESIS PREVIA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

TEMA: “Plantas medicinales utilizadas en el parto tradicional en Sevilla-Sucumbíos
2015-2016”

AUTORA: Medina Picuasi Patricia Lourdes
DIRECTORA DE TESIS: Msc. Maritza Álvarez Moreno

Ibarra, abril de 2017

APROBACIÓN ACEPTACIONES DE TESIS

AUTORA

Yo, **PATRICIA LOURDES MEDINA PICUASI**, portadora de la cédula de ciudadanía Nro. 1004498315, declaro bajo juramento que el trabajo aquí descrito es de mi AUTORÍA **“PLANTAS MEDICINALES UTILIZADAS EN EL PARTO TRADICIONAL EN SEVILLA-SUCUMBÍOS 2015-2016”**, que ha sido desarrollado para obtener el título de: Licenciatura en Enfermería, en la Universidad Técnica del Norte, quedando la Universidad facultada para ejercer plenamente los derechos cedidos anteriormente. 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.

Afirmación



Patricia Lourdes Medina Picuasi

C.I.: 1004498315

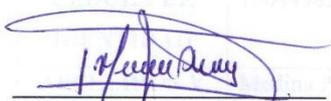
APROBACIÓN DEL DIRECTOR DE TESIS

BIBLIOTECA UNIVERSITARIA

Yo, Msc. Maritza Álvarez Moreno en calidad de directora de la tesis titulada: **“PLANTAS MEDICINALES UTILIZADAS EN EL PARTO TRADICIONAL EN SEVILLA-SUCUMBIOS 2015-2016”**, de autoría de: Medina Picuasi Patricia Lourdes, una vez revisada y hechas las correcciones solicitadas certifico que está apta para su defensa, y para que sea sometida a evaluación de tribunales.

Ibarra, a los 12 días del mes de abril de 2017.

Atentamente.



Msc. Maritza Álvarez Moreno
C.I.: 1002523114

DATOS DE CONTACTO

TEL. 109449831-5			
Medina Picuasi Patricia Lourdes			
Caracas - Las Ventanas			
E-mail: [redacted]@hotmail.com			
TELÉFONO Fijo	TELÉFONO Móvil	0984660724	



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 dejamos sentada nuestra voluntad de participar en este proyecto, para lo cual ponemos a disposición la siguiente información.

DATOS DE CONTACTO			
CÉDULA DE IDENTIDAD	100449831-5		
APELLIDOS Y NOMBRE	Medina Picuasi Patricia Lourdes		
DIRECCIÓN	General Enríquez – Las vertientes		
EMAIL	patriciamedina17lp@hotmail.com		
TELÉFONO FIJO		TELÉFONO MÓVIL	0984640729

DATOS DE LA OBRA	
TÍTULO	“PLANTAS MEDICINALES UTILIZADAS EN EL PARTO TRADICIONAL EN SEVILLA-SUCUMBOS 2015-2016”
AUTORA	MEDINA PICUASI PATRICIA LOURDES
FECHA	2017
PROGRAMA	PREGRADO <input checked="" type="checkbox"/> POSGRADO <input type="checkbox"/>
TITULO POR EL QUE OPTA	Licenciatura en Enfermería
ASESOR / DIRECTOR	MSc. MARITZA ÁLVAREZ MORENO

2. AUTORIZACIÓN DE USO A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD

Yo, Patricia Lourdes Medina Picuasi, con cédula de identidad No. 100449831-5, en calidad de autora y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de grado descrito anteriormente, hago entrega 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 a 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 la Ley de Educación Superior Artículo 144.

3. CONSTANCIAS

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

Ibarra, a los 12 días del mes de abril de 2017.

LA AUTORA



Patricia Lourdes Medina Picuasi

AUTOR C.I.: 1004498315

Ibarra, a los 12 días del mes de abril de 2017.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

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

Yo, Patricia Lourdes Medina Picuasi, con cédula de identidad No. 100449831-5, manifiesto mi 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 autora del trabajo de grado denominado: **“PLANTAS MEDICINALES UTILIZADAS EN EL PARTO TRADICIONAL EN SEVILLA-SUCUMBIOS 2015-2016”**, que ha sido desarrollado para obtener el título de: Licenciatura en Enfermería, en la Universidad Técnica del Norte, quedando la Universidad facultada para ejercer plenamente los derechos cedidos anteriormente. 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.

Patricia Lourdes Medina Picuasi

AUTOR C.I.: 1004498315

Ibarra, a los 12 días del mes de abril de 2017.

Fecha: Ibarra, 12 de abril de 2017.

REGISTRO BIBLIOGRÁFICO

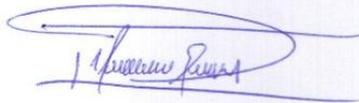
Guía: FCCS-UTN
Fecha: Ibarra, 12 de abril del 2017

MEDINA PICUASI PATRICIA LOURDES “Plantas medicinales utilizadas en el parto tradicional en Sevilla-Sucumbíos 2015-2016” / TRABAJO DE GRADO. Licenciada en Enfermería. Universidad Técnica del Norte. Ibarra, 12 de abril de 2017. 109 pp. 3 anexos.

DIRECTOR: Msc. Maritza Álvarez Moreno

El principal objetivo de la presente investigación fue Determinar los estilos de vida saludables en estuantes de la Unidad Educativa Bolívar. Entre los objetivos específicos se encuentran: Categorizar las plantas medicinales utilizadas en el parto tradicional en Sevilla-Sucumbíos, entre los objetivos específicos se encuentran: Caracterizar sociodemográficamente al grupo en estudio, determinar el nivel de conocimiento sobre las propiedades terapéuticas de las plantas medicinales, que poseen las personas que atienden partos en la parroquia Sevilla de Sucumbíos, identificar las plantas medicinales más consumidas en el área de estudio durante el parto tradicional y sus diferentes formas de uso, diseñar un banner educativo sobre plantas medicinales utilizadas en el parto tradicional el cual será expuesto en el Centro de Salud Sevilla que sirva de referencia tanto para el personal de salud como para los habitantes de la parroquia Sevilla del cantón Cascales.

Fecha: Ibarra, 12 de abril de 2017.



MSc. Maritza Álvarez Moreno



Patricia Lourdes Medina Picuasi

DEDICATORIA

Con inmenso cariño dedico el presente trabajo fruto del esfuerzo y dedicación a Dios por ser el guardián que ilumina mi camino cuidando de mí y de mi familia.

A mis padres y hermanos, ejemplo de admiración y sabiduría, quienes me inculcaron valores y también que no es necesario tener riquezas para ser felices sino lo importante y primordial el permanecer unidos.

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

Medina Picuasi Patricia Lourdes

AGRADECIMIENTO

Mi infinito agradecimiento a Dios todopoderoso, por haberme dado la existencia, y por permitirme seguir adelante cada día.

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

Mi más sincero agradecimiento a la MsC. Maritza Álvarez, por su tiempo dedicado a esta investigación, ya que formó parte de cada una de las etapas que atravesó este trabajo.

Finalmente, a mi FAMILIA por enseñarme que en la vida no hay imposibles y que todo se logra con esfuerzo y dedicación.

Patricia Lourdes Medina Picuasi

ÍNDICE GENERAL

APROBACIÓN DEL DIRECTOR DE TESIS	iii
AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE	iii
DEDICATORIA	viii
AGRADECIMIENTO	ix
ÍNDICE GENERAL.....	x
ÍNDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS.....	xiv
ÍNDICE DE IMÁGENES	xv
RESUMEN.....	xvi
ABSTRACT.....	xvii
CAPÍTULO I.....	1
1. El Problema de la Investigación	1
1.1 Planteamiento del problema.....	1
1.2 Formulación del problema	3
1.3 Justificación	4
1.4 Objetivos	5
1.4.1 Objetivo General	5
1.4.2 Objetivos Específicos.....	5
1.5 Preguntas de la Investigación	6
CAPÍTULO II	7
2 Marco Teórico	7
2.1 Marco Referencial.....	7
2.1.1 Investigación Conocimiento y uso de las plantas medicinales en la zona metropolitana de Guadalajara.	7
2.1.2 Investigación Uso de hierbas medicinales en mujeres gestantes y en lactancia en un hospital universitario de Bogotá (Colombia).	8
2.1.3 Prácticas relacionadas con el uso de plantas medicinales en el trabajo de parto y puerperio puesto de salud Miramar-Región la Libertad abril 2015.	8

2.1.4	Conocimientos, actitudes y prácticas terapéuticas de las plantas medicinales en las familias de la comunidad de Juncal, Provincia de Imbabura, periodo noviembre 2009 agosto 2010.....	9
2.1.5	Investigación Fitoterapia en embarazo y lactancia: ¿beneficio o riesgo? 9	
2.2	Marco Contextual	11
2.2.1	Ámbito Histórico.....	11
2.2.2	Idioma	11
2.2.3	Comunidades de la parroquia de Sevilla.....	12
2.2.4	Coordenadas Geográficas Clima y Temperatura	12
2.2.5	División política del área	13
2.2.6	Mapa político de la parroquia de Sevilla.....	13
2.2.7	Cuencas Hidrográficas	13
2.2.8	Grupos étnicos.....	14
2.2.9	Descripción de la cultura alimentaria.....	14
2.2.10	Características económicas de la población	14
2.2.11	Educación.....	15
2.2.12	Salud.....	15
2.2.13	Vivienda, infraestructura y servicios básicos.....	16
2.3	Marco Conceptual.....	17
2.3.1	Definición de plantas medicinales	17
2.3.2	Reseña histórica del uso de plantas medicinales.....	17
2.3.3	Medicina Alternativa.....	21
2.3.4	Medicina Tradicional o Ancestral	22
2.3.5	Fitoterapia	22
2.3.6	Beneficios del uso de plantas medicinales	23
2.3.7	Modo de uso de las plantas medicinales	24
2.3.8	Propiedades de las plantas medicinales.....	26
2.3.9	Posología y Dosificación	27
2.3.10	Uso de plantas Medicinales.....	28
2.3.11	Resultados del uso de plantas medicinales.....	29
2.3.12	Descripción de las plantas medicinales más utilizadas	30

2.3.13 Parto y Fases del parto	44
2.4 Marco Legal.....	46
2.4.1 Constitución de la República del Ecuador	46
2.4.2 Ley orgánica de la salud – Capítulo V: del subsistema de medicinas ancestral y alternativa.....	49
2.4.3 Plan Nacional del Buen Vivir	50
2.5 Marco Ético.....	51
2.5.1 Ley de medicinas tradicionales y código de ética.....	51
2.5.2 Código de Helsinki.....	52
2.5.3 Código de Ética de la Federación Ecuatoriana de Enfermeras del Ecuador	53
CAPÍTULO III.....	54
3. Metodología de la Investigación	54
3.1 Diseño de la Investigación.....	54
3.2 Tipo de la Investigación.....	54
3.3 Lugar de la investigación.....	55
3.4 Población	55
3.4.1 Universo y Muestra.....	55
3.5 Operacionalización de Variables	56
3.6 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.	60
3.7 Estrategias.....	60
3.8 Análisis de datos.	60
CAPÍTULO IV.....	61
4. Resultados de la Investigación	61
4.1 Datos Sociodemográficos del grupo en estudio.....	61
4.2 Nivel de conocimiento que tienen las mujeres sobre plantas medicinales utilizadas en el parto	64
4.3 Listado de plantas medicinales más utilizadas en el parto.....	70
CAPÍTULO V.....	75
5. Conclusiones y Recomendaciones	75
5.1 Conclusiones.....	75

5.2 Recomendaciones	76
BIBLIOGRAFÍA	77
ANEXOS	77
Anexo 1. Encuesta.....	84
Anexo 2. Archivo Fotográfico.....	88
Anexo 3. Archivo Fotográfico.....	89

ÍNDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS

Tabla 1.- Comunidades de la parroquia de Sevilla	12
Tabla 2.- Parte útil de la planta según planta medicinal.	71
Gráfico 1.- Edad y estado civil del grupo de estudio	61
Gráfico 2.- Etnia según edad	62
Gráfico 3.- Nivel de instrucción según edad.....	63
Gráfico 4.- Uso de plantas medicinales en la atención del parto	64
Gráfico 5.- Uso de plantas medicinales en la atención del parto	65
Gráfico 6.- Parte útil de la planta medicinal	66
Gráfico 7.- Modo de uso de plantas medicinales en la atención del parto.....	67
Gráfico 8.- Nivel de recomendación del uso de plantas medicinales	68
Gráfico 9.- Conocimiento sobre plantas medicinales	69
Gráfico 10.- Plantas medicinales utilizadas en el parto	70
Gráfico 12.- Planta utilizada y acción	72
Gráfico 13.- Planta medicinal y modo de uso	73
Gráfico 14.- Relación planta Medicinal y Proceso del parto	74

ÍNDICE DE IMÁGENES

Imagen 1.- Mapa político de la Parroquia Sevilla.....	13
Imagen 2.- Centro de Salud Sevilla	89
Imagen 3.- Entrega de oficio a la Directora del Centro de Salud de Sevilla.....	89
Imagen 4.- Reunión con el equipo de salud del C.S. Sevilla	90
Imagen 5.- Aplicación de encuestas	90

RESUMEN

Plantas medicinales utilizadas en el parto tradicional en Sevilla-Sucumbíos 2015-2016

Patricia Lourdes Medina Picuasi

patriciamedina17lp@hotmail.com

El empleo de plantas medicinales data de miles de años atrás, representan uno de los recursos más diversos y valiosos de nuestro país por poseer una infinidad de bondades en el diario vivir de las personas, en su gran mayoría con fines curativos regulados por saberes ancestrales, hábitos y costumbres propias de la Amazonía, siendo las plantas el único recurso que ayuda a mejorar la salud. El objetivo principal de esta investigación fue categorizar las plantas medicinales utilizadas en el parto tradicional en Sevilla-Sucumbíos. Es un estudio de diseño cuantitativo y no experimental, de tipo observacional, descriptiva y transversal, la población de estudio estuvo conformada por 50 mujeres que utilicen plantas medicinales en partos de manera tradicional y parteras. Se aplicó una encuesta como instrumento de investigación, la información recopilada fue tabulada en Microsoft Excel. Los resultados reflejan que el grupo de edad mayoritario es menor de 20 años; estado civil unión libre; predomina el analfabetismo y la etnia mestiza. Se evidencia un nivel bajo de conocimiento; Las plantas más usadas fueron: manzanilla, chiriyuyo y jengibre de las cuales la parte más utilizada fue las hojas, aplicada en un 60% en modo de infusión con la acción antiséptico-antiinflamatorio durante el postparto. Se recomienda realizar más investigaciones sobre el tema, ya que existe poca información en lo referente a plantas medicinales, no solo a nivel local sino a nivel nacional.

Palabras clave. - Plantas medicinales, parto tradicional, modo de uso de plantas medicinales.

ABSTRACT

Medicinal plants used in the traditional birth in Seville-Sucumbíos 2015-2016

Patricia Lourdes Medina Picuasi

patriciamedina17lp@hotmail.com

The use of medicinal plants dates back thousands of years, represent one of the most diverse and valuable resources of our country to have an infinite number of benefits in the daily life of people, mostly for curative purposes regulated by ancestral knowledge, Habits and customs of the Amazon, with plants being the only resource that helps to improve health. The main objective of this research was to categorize the medicinal plants used in traditional birth in Seville-Sucumbíos. It is a study of quantitative and non-experimental design, observational, descriptive and cross-sectional, the study population consisted of 50 women who use medicinal plants in traditional births and midwives. A survey was applied as a research instrument, the information collected was tabulated in Microsoft Excel. The results show that the majority age group is less than 20 years old; Marital status free union; Illiteracy predominates and mestizo ethnicity. A low level of knowledge is evident; The most used plants were: chamomile, chiriyuyo and ginger, of which the most used part was the leaves, applied in 60% in infusion mode with the antiseptic-anti-inflammatory action during the postpartum period. Further research on the subject is recommended, as there is little information regarding medicinal plants, not only at the local level but at the national level.

Keywords.- Medicinal plants, traditional birth, mode of use of medicinal plants.

TEMA

“Plantas medicinales utilizadas en el parto tradicional en Sevilla-Sucumbíos 2015-2016”

CAPÍTULO I

1. El Problema de la Investigación

1.1 Planteamiento del problema

El conocimiento tradicional sobre el uso de plantas medicinales y de otras plantas útiles en muchos países en desarrollo ha disminuido, ocurriendo una pérdida importante de los saberes ancestrales de propiedades curativas transmitidos de padres a hijos. Congregado a ello, la disponibilidad de tales plantas se ha visto reducida por la degradación de los bosques. En consecuencia, la cadena de transmisión de dicho conocimiento se encuentra en riesgo.

Según la Organización Mundial de la Salud, más del 80% de la población mundial, especialmente en los países en desarrollo, utiliza tratamientos tradicionales a base de plantas para sus necesidades de atención primaria de salud. No obstante, en esos países ha ocurrido una pérdida importante del conocimiento tradicional sobre el uso de plantas medicinales y además, su disponibilidad se ha visto reducida por la degradación de los ambientes naturales, sobre todo en la región tropical. La Salud es un ámbito que las personas de zonas rurales afrontan dificultades para acceder a este servicio, en comparación con los urbanos; existe una brecha marcada entre la carencia de servicios asistenciales apropiados con la difícil accesibilidad a las unidades de salud y por ende la existencia de parteras que comúnmente trabajan con plantas medicinales (1).

A nivel Mundial se menciona que, la Organización de las Naciones Unidas (ONU), la organización Mundial de la Salud (OMS), en la Trigésima Asamblea Mundial de la Salud emitió la resolución de promover la investigación sobre la utilización de plantas medicinales mediante la resolución WHA 31.33 (1978), que reconoce la importancia de la medicina tradicional para contribuir a mejorar la calidad de vida de las personas y lo

define como prácticas, enfoques, conocimientos y creencias sanitarias diversas que incorpora medicinas basadas en plantas, animales y minerales, terapias espirituales, técnicas manuales y ejercicios aplicados de forma individual o en combinación para mantener el bienestar, además de tratar, diagnosticar y prevenir las enfermedades (2). La organización Mundial de la Salud ha notificado que de los países en desarrollo el 80% hacen uso de la medicina tradicional es decir medicina habitual conocida que ha sido adquirida a través de las plantas con propiedades curativas para resolver sus problemas de salud (3).

En Europa la fundación Salud y Naturaleza perteneciente a España realizó un estudio serio y amplio para que el uso de medicina natural que data de hace años atrás tenga gran relevancia en la actualidad, a través de investigaciones científicas recopilando información de experiencias validas acumuladas en el pasado. La medicina convencional tiene que evolucionar para que tenga un espacio legítimo en nuestra sociedad, como ocurre en importantes países europeos, es por eso que a través de esta investigación se generó el Libro blanco de los herbolarios donde se mencionan innumerables usos, bondades acciones terapéuticas, con respaldo científico seguro y eficaz (4).

Las plantas medicinales son muy importantes porque ellas brindan al ser humano una posibilidad de poder tener en ellas una curación a miles de enfermedades que podrían ser mortíferas si no se curan, si se atienden a tiempo cada planta dependiendo sus características y las sustancias de las cuales benefician suele tener la solución para una molestia, o enfermedad que posea la población, constituye un conocimiento que aún en la actualidad, se transmite de forma oral de generación en generación. Algunas ventajas que se tienen al utilizarlas son que se pueden conservar por mucho tiempo; existe una gran variedad; bajo costo y accesibilidad; no implica mucho tiempo para su preparación; tienen relación con el medio cultural, es decir, con la concepción del mundo y del ser humano que se tiene en la Amazonía (2).

Ocampo R; Mora G (2010) Costa Rica, realizó su investigación titulada: “Las plantas Medicinales de América Latina” como materia prima ¿Cuál es, o debería ser su papel? se evidencia que la práctica continua de extraer plantas del bosque ha generado controversia por el hecho que son materia prima para utilización de las grandes industrias farmacéuticas siendo comercializadas en cantidades sin ningún control. Se debe considerar como prioridad la mantención de las plantas ya que estas nos brindan sus beneficios para mejorar la salud (5).

El Ecuador es uno de los 17 países mega diversos del mundo, en flora cuenta con más de 16000 especies de plantas vasculares, de las cuales 5172 son útiles y de estas 3118 son usadas con fines medicinales, lo extraordinario es que el 75% de las especies medicinales son plantas nativas, el 5% endémicas y el 11% introducidas. La diversidad en el Ecuador resulta extremadamente alta cuando comparamos con la de otros países, por ejemplo, en Perú, un país tropical cuyas regiones naturales son similares a las de Ecuador, pero con un territorio cinco veces más extenso, se estima que existen 25000 especies de plantas vasculares (en su catálogo constan aproximadamente 17144 especies con semilla), esto es, cuatro veces menos especies por km² que nuestro país (6).

Es así que la Selva Amazónica concentra la mayor diversidad de especies de plantas medicinales, comestibles, oleaginosas y colorantes del planeta. Una grande parte todavía no fue estudiada con profundidad. Se calcula, que, de los bosques tropicales, fueron extraídas nada menos que el 25% de todas las esencias farmacéuticas, utilizadas actualmente por la medicina (7).

1.2 Formulación del problema

¿Por qué se usan plantas medicinales en el parto tradicional en Sevilla-Sucumbíos?

1.3 Justificación

La necesidad de la investigación presenta vital importancia ya que radica en conocer la utilización adecuada de la medicina natural con plantas curativas durante el parto tradicional, debido a que las habitantes de la Amazonía hacen uso de estas por propia cuenta, ya sea también porque tienen conocimientos adquiridos a lo largo de su vida y experiencia, alguna recomendación antecesora familiar, dando como resultado un parto sin complicaciones, sin correr peligro la salud del binomio madre e hijo a través de la herencia ancestral ya sean maneras de consumos de las plantas, su parte útil, su acción medicinal en las diferentes etapas que existen en el parto como son labor de parto, atención del parto y postparto.

La investigación presenta gran interés porque va ayudar a conocer las propiedades curativas que tienen las plantas medicinales existentes en esta zona, ya que el Ecuador es un país intercultural y pluricultural, por ende es muy diverso en sus cosmovisiones, haciendo una integración total la medicina tradicional y la medicina ancestral con las madres en el proceso del parto, de igual forma considerándose un tema de gran impacto porque no se ha realizado investigaciones anteriores, en el que se pueda incluir las utilidades y modo de empleo de las plantas medicinales.

Así mismo muy novedoso puesto que este documento investigativo, ayudará a establecer un régimen correcto de uso de las plantas medicinales para que no existan futuras complicaciones o desacuerdos con el uso de las mismas, permitirá difundir de manera educativa a los estudiantes de enfermería y personal de salud, determinar conocimientos sobre el tema en cuanto al proceso de parto generando bienestar de manera holística.

1.4 Objetivos

1.4.1 Objetivo General

Categorizar las plantas medicinales utilizadas en el parto tradicional en Sevilla-Sucumbíos 2015-2016.

1.4.2 Objetivos Específicos

- Caracterizar sociodemográficamente al grupo en estudio.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre las propiedades terapéuticas de las plantas medicinales, que poseen las mujeres y parteras en la parroquia Sevilla de Sucumbíos.
- Identificar las plantas medicinales más utilizadas en el área de estudio durante el parto tradicional y sus diferentes formas de uso.
- Diseñar un banner educativo sobre plantas medicinales utilizadas en el parto tradicional el cual será expuesto en el Centro de Salud Sevilla que sirva de referencia tanto para el personal de salud como para los habitantes de la parroquia Sevilla del cantón Cascales.

1.5 Preguntas de la Investigación

- ¿Cuáles son las características sociodegráficas del grupo en estudio?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las propiedades terapéuticas de las plantas medicinales, que poseen que poseen las mujeres y parteras en la parroquia Sevilla de Sucumbíos?
- ¿Cuáles son las plantas medicinales más utilizadas en el área de estudio durante el parto tradicional y sus diferentes formas de uso?
- ¿Por qué diseñar un banner educativo sobre plantas medicinales utilizadas en el parto tradicional para el personal de salud y para los habitantes la Parroquia Sevilla del Cantón Cascales?

CAPÍTULO II

2 Marco Teórico

2.1 Marco Referencial

2.1.1 Investigación Conocimiento y uso de las plantas medicinales en la zona metropolitana de Guadalajara.

El estudio de plantas medicinales tiene una amplia relación con el conocimiento ancestral, es decir se recalca la importancia del conocimiento adquirido a través de generaciones en un campo integral lleno de creencias y tradiciones. Se consideró como fuente informante a los yerbateros o herbolarios mediante una entrevista semi abierta con preguntas semiestructuradas obteniendo respuestas con temáticas similares las cuales revelaron conceptos, creencias, opiniones y actitudes, según yerbateros las plantas medicinales más vendidas son aquellas que mayor importancia tienen en cuanto a propiedades curativas otorgando gran apremio a los saberes populares de la población de la investigación.

Lo más destacado e importante de este estudio es poder exponer que desde la antigüedad las plantas medicinales han sido una fuente de cura para los diferentes males ya que tiene reconocimiento cultural y ancestral basados en lo que hoy en día es la medicina tradicional, aportando elementos para el aprovechamiento de este recurso natural, siendo una alternativa viable y a la vez una herramienta para el equipo de salud y para las personas que confíen en este bien natural (8).

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

Las mujeres embarazadas y en estado de lactancia utilizan plantas medicinales sin tener suficiente información sobre riesgos y beneficios que pueden causar al ingerirlas, pudiendo ocasionar a futuro daños al binomio madre e hijo. Esta investigación corresponde así a un estudio transversal el cual se realizó través de un cuestionario estructurado dirigido a 719 mujeres (gestantes: 446; en periodo de lactancia: 273), analizando uso, frecuencia, modo y razones de uso de las hierbas y a quien le atribuye la práctica. Dando como resultados finales que las mujeres gestantes en un 36.6% hicieron uso de plantas medicinales siendo la manzanilla la planta más utilizada en un 36,7% y su modo de uso más frecuente corresponde a la infusión. Quienes eran mujeres en periodo de lactancia usaron hierbas medicinales en un 36.6%, correspondiendo el hinojo a la planta más utilizada en un 65%. Concluyendo de manera final que las plantas medicinales tienen distintos usos y que son muy beneficiosas tanto para las molestias del embarazo, acelerar el parto, disminuir el frío y aumentar la producción de leche en el periodo de lactancia (9).

2.1.3 Prácticas relacionadas con el uso de plantas medicinales en el trabajo de parto y puerperio puesto de salud Miramar-Región la Libertad abril 2015.

Las plantas medicinales constituyen una herramienta de la medicina tradicional y representa una alternativa sustancial en la atención de salud. El propósito de la investigación reside en la importancia de describir las practicas relacionadas al uso de las plantas medicinales en el trabajo de parto y puerperio; pues según lo que se observa en las practicas realizadas en los diversos establecimientos de salud, las mujeres especialmente procedentes de zonas rurales las usan, ya que estos conocimientos han sido transmitidos de generación en generación.

Se realizó un estudio cualitativo diseño fenomenológico incluyendo a 13 mujeres multíparas de 22 a 37 años de edad, se elaboró una guía para entrevistas a profundidad con un grupo focal de cinco preguntas abiertas las cuales al ser contestadas de forma verbal dio como conclusión que las plantas medicinales usadas con más frecuencia es

la albahaca, ajo, culantrillo, hinojo y ruda cuya acción principal es acelerar el trabajo de parto que se emplean a través de infusión por vía oral; y la manzanilla como antiinflamatorio durante el puerperio en infusión para lavados vaginales. Las mujeres que se incluyen en dicha investigación refieren que el uso de estas plantas no les provocó ninguna molestia, las prácticas culturales deben ser usadas para unificar los cuidados y dar una atención integral brindando salud materna con saberes ancestrales (10).

2.1.4 Conocimientos, actitudes y prácticas terapéuticas de las plantas medicinales en las familias de la comunidad de Juncal, Provincia de Imbabura, periodo noviembre 2009 agosto 2010.

La medicina tradicional y natural es un conjunto de prácticas que se basa en experiencias y observaciones que se transmiten de generación en generación en donde las plantas poseen poderes curativos. Se realizó un estudio descriptivo dirigido a las familias Afro ecuatorianas de la comunidad del Juncal, de la provincia de Imbabura mediante una encuesta con cuestionario estructurado dando como resultados que el 80% de la población incluida utiliza plantas medicinales con fines terapéuticos las cuales son: berro, cola de caballo, llantén, manzanilla, eucalipto, sábila y tuna; las formas de preparación más comunes son: infusión, jugos y zumos.

El conocimiento sobre plantas medicinales se extiende a cualquier parte del mundo donde el hombre tradicionalmente ha necesitados de estos recursos para curar distintos males o enfermedades. Queda claro que las plantas medicinales juegan un papel fundamental en el terreno de la salud y hoy, como lo hiciera ayer, el hombre debe volver la mirada hacia la naturaleza para encontrar la solución (11).

2.1.5 Investigación Fitoterapia en embarazo y lactancia: ¿beneficio o riesgo?

La mujer en una etapa tan delicada como es el embarazo y también en la lactancia sufre distintos cambios a nivel anatómico fisiológico y aparición de nuevas estructuras en el organismo para albergar al nuevo ser es así que al ingerir alguna sustancia natural o sintética pueden ocasionar alteraciones e interferir en el proceso fisiológico de los

organismos ya sea madre e hijo. Esta investigación tiene como objetivo primordial conocer los productos de origen vegetal utilizados comúnmente en el embarazo y la lactancia y evaluar su eficacia y seguridad. Realizada una investigación a fondo de la literatura que trata de este tema da como resultados de sumo interés en el que se confirma que el uso de plantas medicinales en el embarazo es (habitual sobre todo en el primer trimestre) en un 55% de embarazadas. Encontrándose el jengibre y la equinácea entre las más utilizadas. Y, por supuesto, el mayor porcentaje de las gestantes utiliza plantas sin indicación médica.

En cuanto la eficacia la equinácea tiene grandes propiedades para el resfriado común e infecciones vaginales, para la infección urinaria es eficaz el arándano rojo, la raíz de jengibre y la ipecacuana tienen propiedades antieméticas, indicada a menudo para reducir las náuseas y vómitos en el embarazo, resulta de gran ayuda para la depresión postparto la hierba de San Juan, la valeriana tiene acción para combatir el nerviosismo y el aceite de onagra para inducir o acelerar el parto.

En definitiva las plantas medicinales proporcionan innumerables beneficios durante el embarazo y la lactancia pero no todas las hierbas son seguras, por lo tanto es importante que las gestantes y las mujeres que están en etapa de lactancia consulten con un médico o personal de salud si van a tomar algún producto a bases de hierbas, ya que estos pueden contener agentes que están contraindicados en el embarazo, pudiendo provocar nacimientos prematuros, abortos involuntarios, contracciones uterinas o daño al feto (12).

2.2 Marco Contextual

2.2.1 Ámbito Histórico

La colonización en la región y particularmente en Sevilla, es la actividad que se inicia con el ingreso de miles de personas, a comienzos de la década del 70 del siglo XX, por acciones de la explotación petrolera y en la apertura de vías, tomando posesión de las tierras y estableciendo fincas a ambos lados de las vías recién construidas poblándose de esta forma el territorio de lo que hoy es el cantón Cascales y la parroquia Sevilla.

Las prácticas de comportamientos, culturales y lingüística han determinado asentamientos de grupos humanos en nacionalidades que para el caso de la parroquia se ha identificado que habitan personas de la nacionalidad kichwa, que se encuentran asentadas en la comunidad Allishunku.

Entre las principales fortalezas turísticas se destaca su gente cálida y amable; variedad gastronómica, gran diversidad natural como, el Río Blanco, Río Aguarico, La Laguna; entornos naturales saludables; Centros turísticos, Monte Carlos, El Refugio, comunidad kichwa y el Centro Turístico “Olimpo” en el centro de la parroquia (13).

2.2.2 Idioma

Al ser una parroquia predominantemente mestiza el idioma predominante es el castellano, español; sin embargo, persiste el idioma quichua en mínima población.

2.2.3 Comunidades de la parroquia de Sevilla

Tabla 1.- Comunidades de la parroquia de Sevilla

COMUNIDADES	DISTANCIA EN Km
ALLISHUNKU	3 km
LUZ DE AMERICA	3.5km
LIBERTAD	7 km
TRES HERMANOS	3.5 km
DIAMANTE	3.5 km
SAN LUIS	5.4 km
SAN PEDRO	3 km
MANUEL FRANCO	1 km
SAN CARLOS	2 km
SAN MIGUEL	5 km

FUENTE: Centro de Salud Sevilla

2.2.4 Coordenadas Geográficas Clima y Temperatura

La superficie total de Sevilla es de 10.967,68 HECTÁREAS con una latitud de 0.088056 y una longitud de -77.1667. Su clima es cálido-Húmedo, con nubosidades medias de 6 octavos y precipitaciones 3750 mm³ anuales. De acuerdo al registro de temperatura de la parroquia Sevilla, el sector se halla influenciado por temperaturas en un rango de 24 a 25°C, sin mayores variaciones significativas durante todo el año; esto hace que el régimen de temperatura sea homogéneo y constante durante todo el año. No existen diferencias significativas entre las temperaturas mínimas y máximas; la diferencia entre la más alta y la más baja no supera el 1,5°C y, ésta se mantiene constante durante todo el año. Sin embargo, el rango de temperatura es de 24 a 25°C (14).

2.2.8 Grupos étnicos

Las prácticas de comportamientos, culturales y lingüística han determinado asentamientos de grupos humanos en nacionalidades que para el caso de la parroquia se ha identificado que habitan personas de nacionalidad kichwa, que se encuentran asentada en la comunidad Allishunku.

2.2.9 Descripción de la cultura alimentaria

- Danta
- Yuca
- Verde
- Papa china
- Maito
- Chontacuros
- Arroz
- Plátano

2.2.10 Características económicas de la población

Actividad económica

Siendo el desarrollo de una localidad un proceso integral que determina cambios económicos, así como sociales y ambientales, es necesario hacer un análisis de la dinámica económica, y productiva de la parroquia, en la cual se desenvuelve el territorio, se parte del siguiente análisis.

Actividad Turística: Entre las principales fortalezas turísticas se destaca Su gente cálida y amable; variada gastronomía, gran diversidad natural, Río Blanco, Río Aguarico, La Laguna; entornos naturales saludables; Centro turístico Monte Carlos, comunidad indígena y el Centro Turístico “Olimpo”.

Agricultura y Ganadería: La agricultura, en gran parte, se realiza de manera tradicional, no tecnificada, direccionada más al autoconsumo. Los cultivos comercializados son: café caña de azúcar, y el cacao; la caña de azúcar se vende una parte a las dos paneleras que existe en la parroquia y otra al GAD Municipal Lago Agrio, que cuenta con una planta para fabricar panela en el km 10 de la vía Lago agrio – Quito.

La ganadería es poco desarrollada por cuanto se viene manejando solamente ganado criollo, que no favorece en el aspecto de la rentabilidad, por lo que la Junta Parroquial hace esfuerzos por fortalecerla.

Piscicultura: En la parroquia Sevilla numerosos campesinos han logrado aprovechar de mejor manera sus terrenos, descubriendo en forma empírica su vocación, es así como, algunos se están dedicando a la piscicultura, especialmente al cultivo de la tilapia roja y cachama.

2.2.11 Educación

De la situación actual de la educación, se desprende que en la parroquia Sevilla existen centros educativos, que abarcan los niveles pre-primario hasta el medio (colegio), sin embargo hay que identificar las dificultades que tienen para alcanzar una educación de calidad, básicamente por la escases de infraestructura, profesores, material didáctico y equipamiento (14).

2.2.12 Salud

La dirección de salud de Lago Agrio pertenece a la regional 1, además en Sucumbíos existen 4 distritos, Sevilla pertenece al distrito 1. El Sub centro Rural se encuentra en la cabecera parroquial. Éste Sub centro no atiende a la totalidad de los pacientes de la parroquia, por cuanto es limitado el equipamiento, cosa que no ha cambiado desde el año 2010 hasta el año 2015. Para suplir esta deficiencia, el Sub centro ha optado por dar asistencia médica a través de brigadas itinerantes, que se desplazan a los recintos

de acuerdo con un cronograma de trabajo previamente elaborado. Los servicios que brinda la Unidad Operativa son: Medicina General e Integral, Odontología, Vacunación, Control del niño sano, Control prenatal, Planificación familiar, Atención adolescentes, Emergencias médicas, Atención de enfermería, Laboratorio clínico (14).

2.2.13 Vivienda, infraestructura y servicios básicos

El Cantón tiene 1528 viviendas particulares ocupadas con un promedio de 4.7 habitantes por vivienda, promedio algo mayor que el promedio nacional que es 4. De estas viviendas, la mayoría ha sido registrada como casa o villa (1.241 viviendas) que corresponde al 81%. Es de observar con cuidado el tipo de materiales del techo, paredes y piso para reflejar la calidad las viviendas. Cuenta con servicios básicos como agua que llega a una cobertura del 97%.

El alcantarillado se puede establecer en términos generales que en la parroquia Sevilla, existe un bajo porcentaje de viviendas que tienen conexión a una red pública de alcantarillado -32%, y en un porcentaje similar, se presentan viviendas que no tienen acceso a ninguna red, lo cual indica que la población deposita sus desechos sólidos al aire libre. Sevilla atraviesa una red de energía eléctrica que llega hasta el lugar, no obstante, esto no significa que la población total tenga acceso al servicio.

Un poco más del 97 % de población tiene acceso al servicio. El 34,89% de los habitantes de la parroquia tiene red pública, 9,77% poseen pozo ciego, pozo séptico el 33,23%, el 2,86% descargan directamente en los ríos o quebradas, El 4,51% tiene letrinas y el 14,74% elimina sus aguas servidas de acuerdo a sus criterios (14).

2.3 Marco Conceptual

2.3.1 Definición de plantas medicinales

Son plantas medicinales, todas aquellas que contienen en alguna de sus partes, principios activos, los cuales, administrados en dosis suficientes, producen efectos curativos en las enfermedades de la especie humana. Se calcula que de las 260.000 especies de plantas que se conocen en la actualidad el 10% se pueden considerar medicinales, es decir, se encuentran recogidas dentro de los tratados médicos de fitoterapia, modernos y de épocas pasadas, por presentar algún uso. Evidentemente, sobre todo en las regiones ecuatoriales, la proporción de especies medicinales puede variar sensiblemente de este porcentaje, ya que ni siquiera se conoce la totalidad de la flora. El estudio de los componentes de las plantas medicinales se centra en las sustancias que ejercen una acción farmacológica sobre el ser humano o los seres vivos. Los principios activos de las plantas pueden ser sustancias simples (como alcaloides) o bien mezclas complejas (resinas, aceites esenciales, etc) (16).

2.3.2 Reseña histórica del uso de plantas medicinales

No se tiene ninguna certeza, sobre el inicio de la utilización de las plantas medicinales. Los descubrimientos de las plantas medicinales fueron la mayor parte de las veces, producto de la casualidad. Nuestros antepasados tenían que andar constantemente en busca de nuevos alimentos y para ello probaban todas las especies botánicas que les ofrecía la tierra que habitaban para comprobar si eran comestibles o no.

Consecuencia de este constante probar las plantas que encontraban; pudieron comprobar cómo muchas de ellas sí eran comestibles, pero otras les producían efectos que a veces eran negativos, incluso mortales, y otras les hacía sentir unos efectos especiales; como el que defecaban con más asiduidad, que les aliviaban el dolor que padecían o cualquier otra sensación de bienestar (17).

Los conocimientos sobre las plantas medicinales, antes del nacimiento de la escritura, se realizaban oralmente. Se sabe que el primer texto escrito sobre el uso de plantas medicinales tiene unos 4000 años de antigüedad y aparece en una tablilla de arcilla en la cultura de los Sumerios, un antiguo pueblo que vivía al sur de los ríos Éufrates y Tigris lo que equivaldría al actual Iraq.

Los egipcios utilizaron los principios de las plantas medicinales de una manera sistémica y controlada. Se conoce más de 700 formulas en las que aparecen diferentes plantas. El documento impreso más importante es el Papiro de Ebers, del año 1700 A.C.

Pero, con toda seguridad, el uso de estas plantas medicinales es en Asia, principalmente en China donde se supone que la medicina herbaria ya era utilizada en el año 5000 A.C. Un buen ejemplo es el libro Pen Tsao, que recoge el estudio de más de 300 plantas. En la India, el uso de plantas medicinales, incluido dentro del Ayurveda, nos ha dejado referencias escritas del año 800 A.C., donde aparecen descritas unas 800 especies.

El Ayurveda, toda una forma de vida que implica tanto la medicina como la religión, la filosofía o la ciencia en general, propone unos hábitos de vida saludables para conseguir una vida plena. Las plantas medicinales constituirán un recurso importante, junto con una alimentación o los ejercicios. La medicina Ayurvética comparte sus métodos con los de la medicina “oficial”, es la forma de enfrentarse a las enfermedades de las clases más pobres de este país y se está extendiendo en otros países occidentales como una de las principales medicinas alternativas.

Los Griegos y los Romanos recogen la tradición de Mesopotamia y Egipto. Hacen uso de las plantas para curar las enfermedades y mantener un buen estado de salud. Así, por ejemplo, el físico griego Hipócrates (Isla de Cos en Grecia 460 – 377 A.C.), considerado el padre de la medicina, otorga extrema importancia a la medicina preventiva y, dentro de esta, las plantas juegan un papel muy importante, hasta el punto

que se considera el autor del siguiente aforismo “Deja que la comida se convierta en tu medicina y tu medicina tu comida”.

El primer escrito de naturaleza científico en la época clásica es *Materia Medica*, escrita por Dioscórides (40-90 D.C.), un trabajo extenso en cinco volúmenes, este médico griego, natural de Anazarbus en Sicilia (un país que equivaldría a la actual Turquía), trabajaba con los romanos como botánico, lo que le permitió viajar mucho. Durante sus viajes, estudio las propiedades de más 1000 plantas y de muchos principios químicos.

La obra de Dioscórides sirvió de referencia hasta el siglo XV. Se han hecho sobre ella muchas revisiones y traducciones. Plantas medicinales en la edad media, el estudio de las plantas medicinales estaba en manos de los Monjes que, en sus monasterios, plantaban y experimentaban sobre las especies descritas en los textos clásicos.

De finales del siglo VII y principios del siglo VIII tenemos el *Capitulare de villis vel curtis imperii*, una carta en la que Carlomagno decreta una serie de normas que se deben cumplir las marcas de su imperio. Desde un punto de vista botánico, destaca el capítulo 70 en el que aparece un listado de 94 plantas que deben cultivarse en los jardines de su imperio, principalmente para fines medicinales y comestibles.

Cuando los colonizadores Europeos llegaron a América, se quedaron fascinados por los conocimientos que poseían los nativos del uso medicinal de las plantas. Estos conocimientos estaban en manos de los Chamanes, que eran los que tenían el poder de usar la magia y las plantas medicinales para curar las enfermedades.

Fueron muchas las expediciones posteriores de botánicos y herbalistas que buscaban en estos sacerdotes un mayor conocimiento de las propiedades curativas de las plantas. El conocimiento de las plantas medicinales se extiende a cualquier parte del mundo donde el hombre tradicionalmente ha necesitado de estos seres para curar sus enfermedades.

Así, mezcla de magia y religión, mezcla de necesidad y casualidad, de ensayo y error, de paso de las diferentes culturas ha creado todo un conocimiento de remedios vegetales que ha constituido la base de la medicina moderna.

Un patrimonio que no puede atribuirse a ninguna cultura en particular sino al hombre en su globalidad y que nos corresponde a todos conocer y salvaguardar (18).

El 80% de la población mundial depende para su seguridad de salud de medicinas basadas en plantas y animales (19). En países como el nuestro, reconocidos mundialmente por poseer una amplia riqueza de ecosistemas y diversidad biológica, étnica y cultural, se puede encontrar en diferentes comunidades, el uso de las plantas autóctonas de su lugar de residencia principalmente en comunidades indígenas de la Sierra y la Amazonia, esta práctica ancestral se ha ido llevando año tras año y de generación en generación como costumbre y tradición familiar.

Si bien los conocimientos ancestrales y valores de las plantas medicinales se están perdiendo en las comunidades indígenas, la modernización, la colonización y el arribo de empresas transnacionales también han traído para estas comunidades la medicina Occidental que en muchos casos no resulta accesible y en otros resulta incluso peligrosa. Esta nueva situación ha ocasionado varios problemas que van desde la dificultad de acceso hasta la automedicación y el comercio ilegal. (20)

En nuestra actualidad aún existe gente que opina que la cura con hierbas medicinales es cuestión de viejos o de personas que practican la brujería y para otros se ha convertido en “moda” o un “ritual”. No obstante, esas falsas creencias, se alejan de una realidad donde poco conocemos o tomamos en cuenta a la hora de comprar esas hierbas para su uso como tratamiento o prevención de ciertas enfermedades.

La Selva Amazónica concentra la mayor diversidad de especies de plantas medicinales, comestibles, oleaginosas y colorantes del planeta. Una grande parte todavía no fue estudiada con profundidad. Se calcula, que, de los bosques tropicales,

fueron extraídas nada menos que el 25% de todas las esencias farmacéuticas, utilizadas actualmente por la medicina (21).

2.3.3 Medicina Alternativa

La medicina a través de la historia y sin tener en cuenta escuelas, tendencias y doctrinas, ha tenido y tiene un denominador común que es la búsqueda incesante de la salud, o lo que es igual, el estado de completo bienestar biológico, psíquico y social. Sin embargo, hoy día muchos países del mundo asisten al deterioro de los sistemas médicos y de la Salud Pública en general, por intereses mercantilistas que imponen desde los múltiples medicamentos hasta los métodos diagnósticos altamente sofisticados con un alto costo para el enfermo y mayores beneficios económicos para sus productores (22).

Un sistema de salud donde no primen estos intereses y los médicos puedan ejercer una medicina libre de prejuicios, libre de todo pensamiento que no sea el 19 de curar. En este afán de buscar respuesta a muchas inquietudes y nuevas posibilidades terapéuticas que conduzcan a la mejoría o curación sin daño o deterioro del hombre, abrimos las puertas a un nuevo campo terapéutico que se abre paso en el mundo contemporáneo (22).

La medicina forma parte del contexto natural de los pueblos lo que explica que el uso de los recursos naturales, especialmente el de las plantas y entre ellas las medicinales, alcanzan niveles diferenciados de adecuación en directa relación con el desarrollo de la sociedad, así mientras en los pueblos primitivos o subdesarrollados mantiene su carácter estrictamente empírico en los altamente desarrollados es simplemente la materia prima del que gracias al avance extraordinario de la tecnología y la ciencia se ha logrado tener una visión más aproximada de su composición química, lo que junto al mejor conocimiento de la biología sobre todo a nivel celular, permite lograr cada vez sea más precisa en su acción (22).

2.3.4 Medicina Tradicional o Ancestral

Desde hace miles de años la medicina tradicional o ancestral se practica en la mayoría de las regiones del mundo, y hasta la actualidad podemos encontrar diversos lugares donde los habitantes y principalmente pueblos indígenas aún practican el uso de recursos naturales para el tratamiento o prevención de las principales enfermedades que atacan a sus comunas.

La medicina tradicional es todo el conjunto de conocimientos, aptitudes y prácticas basados en teorías, creencias y experiencias indígenas de las diferentes culturas, sean o no explicables, usados para el mantenimiento de la salud, así como para la prevención, el diagnóstico, la mejora o el tratamiento de enfermedades físicas o mentales (23).

La medicina tradicional, en el Ecuador tiene raíces históricas que se remontan diez mil años en el tiempo, cuya permanencia se ha hecho plausible a lo largo de tres siglos de colonia española y dos de vida republicana. Vigencia que ha sido sustentada en satisfacer las necesidades y cosmovisiones de los pueblos necesitados del Ecuador, así se han nutrido con su esencia; indios, mestizos, montubios, campesinos, y otros grupos que han encontrado en ella una alternativa menos costosa y de fácil acceso (24).

2.3.5 Fitoterapia

La Fitoterapia es la utilización de plantas o partes de ellas con fines terapéuticos, y viene siendo utilizada por los animales y el propio hombre desde la Prehistoria. Cuando la Tierra estaba plagada de plantas, flores y hierbas, los antepasados acudieron a ellas probablemente tras observar las costumbres de los animales y decidir imitarles a fin de aliviar sus dolencias. Y así, gracias a la experiencia acumulada al presenciar tanto intoxicaciones como curaciones provocadas por la ingestión en ocasiones accidentales de distintas especies vegetales, el hombre fue aprendiendo las virtudes curativas de algunas de ellas y las acciones tóxicas de otras.

Actualmente, a partir de los conocimientos tradicionales, la ciencia ha comenzado a investigar las virtudes curativas o terapéuticamente aprovechables reales de las plantas, conocer su composición química y separar sus distintos principios activos, ya que la actividad de una droga depende de éste (25).

2.3.6 Beneficios del uso de plantas medicinales

El uso de hierbas medicinales es más útil que la medicina moderna para el tratamiento de ciertas enfermedades crónicas, con menos efectos secundarios y más económicos, se puede cultivar uno mismo, se adapta a cualquier clima, son fáciles de preparar, muchas de éstas se las encuentra de forma silvestre.

Las plantas aromáticas y medicinales son fuente exclusiva de algunas drogas que se emplean en tratamientos médicos nuevos, puede decirse que alrededor del 25% de las drogas en la farmacopea moderna son derivadas de plantas y muchas otras son sintéticos análogos construidos de componentes prototipos aislados de plantas; se emplean, además, como suplementos nutricionales y en la industria de cosméticos.

En las últimas décadas su uso se ha ampliado últimamente a partir de diferentes descubrimientos, fundamentalmente el hecho de que las hormonas de origen vegetal o fitoestrógenos imitan la acción de las hormonas sexuales humanas (estrógeno y progesterona) y ofrecen los mismos buenos resultados que se obtienen con los fármacos pero sin sus efectos secundarios (26).

Beneficios de las plantas medicinales:

- Son muy accesibles recolección y uso.
- Ejercen una acción global sobre el organismo a causa de la interacción de sus principios activos.
- El efecto puede ser más lento que el de los medicamentos convencionales pero es más duradero.

- Tienen a estimular acciones de protección y regulación de las funciones del organismo y presentan menores efectos secundarios, lo que permite tratamientos más largos.
- Sirven de complemento a tratamientos con medicamentos convencionales.
- Tienen relación con el medio cultural, es decir, con la concepción del mundo y del ser humano que se tiene en cada región.
- No implica gasto de dinero, ni de mucho tiempo para su preparación.
- No requieren de conocimientos ni de ninguna habilidad especial para ser aplicadas.
- Al hacer uso de las plantas la gente adquiere sus propios recursos económicos.
- Son eficaces, durante años han resuelto muchos de los problemas de salud en las comunidades (27).

2.3.7 Modo de uso de las plantas medicinales

Cataplasma y Emplasto

Es un medicamento de aplicación externa, de consistencia blanda y húmeda que se coloca sobre alguna parte del cuerpo como calmante. Las cataplasmas son pastas espesas y húmedas, machacados, de componentes muy variables. Producen afluencia de sangre en la región a la que se aplica descongestionando las zonas afectadas por una inflamación (28).

Cocimiento

Se prepara hirviendo durante algunos minutos (del orden de los 5 minutos) la planta y luego se filtra. Debe verificarse que el calor no afecte o destruya los principios activos. Esta forma de usarse es apropiada en general para las partes duras de la planta, como son: troncos, raíces, cortezas y semilla Las semillas tiene que dejarse en la sombra durante 3 días (29).

Compresas

Es una preparación similar a la cataplasma, pero en este caso en lugar de aplicar la planta directamente, se utiliza una extracción acuosa, aplicada a un paño o toalla. Las compresas pueden ser calientes, generalmente aplicadas en el caso de inflamaciones y abscesos; o bien frías, preferibles para tratar casos de cefalea o conjuntivitis (29).

Extracto

Los principios activos de las plantas medicinales se obtienen también por un tipo de extracción llamada sólido-líquido, este proceso consta de tres etapas que son penetración del disolvente en los tejidos de los vegetales e hinchazón; disolución de las sustancias extraíbles; difusión de las sustancias extraíbles disueltas de la célula vegetal (29).

Infusión

Es la forma de preparación más frecuente y sencilla, se le denomina también té. Forma parte de una cultura de consumo de hierbas aromáticas que se usan no solo para fines medicinales. Consiste en poner en contacto las partes de las plantas con agua hirviendo por unos minutos, dejando que se enfríe progresivamente. Al no usarse calor directo, garantiza que sus partes no sufren deterioro. Más frecuentemente se usa para las partes blandas de las plantas como hojas y flores.

Lavados

Es la aplicación de infusiones, cocimientos o tinturas diluidas para tratar tópicamente afecciones externas localizadas, como heridas, llagas, úlceras, hemorroides, vaginitis y otras afecciones de la piel o de las mucosas.

Vapores

Los vapores de ciertas plantas emitidos por la acción del calor son utilizados para el tratamiento de las afecciones de la garganta y de las vías respiratorias (29).

2.3.8 Propiedades de las plantas medicinales

Las ventajas del empleo de las plantas radican en que, junto a sus principios activos, existen en muchos casos otros constituyentes de acción sinérgica, que potencian su acción y las hacen más completa y duradera que el principio o principios activos aislados.

Antiespasmódica:

Las plantas antiespasmódicas son remedios naturales para prevenir o calmar los espasmos o calambres de los músculos, de manera natural y sin riesgos para la salud. Para gran diversidad de trastornos o dolencias diferentes. Fundamentalmente consiste en que los músculos voluntarios o esqueléticos, musculo cardiaco o bien los músculos lisos o involuntarios, se contraen de manera brusca y desordenada, causando dolor (30).

Ansiolíticas, Sedantes:

Las plantas medicinales sedantes son aquellas que tienen la propiedad de reducir la acción de un órgano o de todo un sistema a su normal funcionamiento si se haya excitado. Son muy parecidas a las plantas calmantes, pero de una acción más eficaz (Amapola, Azafrán, Melisa) (31).

Carminativa:

Este efecto favorece la disminución de la generación de gases en el tubo digestivo y con ello disminuyen las flatulencias y cólicos. El efecto se refiere a un efecto

antiespasmódico en los músculos estomacales lisos y a un efecto de disminución de la fermentación en la flora intestinal.

Emenagogas:

Aquellos remedios a base de hierbas, que pueden estimular el flujo sanguíneo en el área de la pelvis y el útero, y en algunos casos, fomentar la menstruación. Los principios activos con estas propiedades pueden ser usados en la terapia llamada emenagoga, en los casos de ausencia del flujo menstrual por razones distintas al embarazo.

Eupéptico o Digestivo:

Que facilita y normaliza la digestión. Las siguientes plantas medicinales son de efecto antiespástico y digestivo como la albahaca, hierba luisa, Menta, alcaravea.

Antihemorrágicas:

Por su potente acción vasoconstrictora y astringente son útiles en los casos de hemorragias (27).

2.3.9 Posología y Dosificación

- Es necesario insistir en el número de veces al día y la duración del tratamiento. Cuando se recetan infusiones o decocciones, estas deben ser tomadas 3 veces al día, siempre después de las comidas.
- Los baños deben tomarse en la mañana o en la noche, por lo menos 2 veces en la semana.
- Los extractos o zumos deben tomarse de ½ a 1 copa por las mañanas antes del desayuno y por un período largo de al menos 1 mes.

- Los cataplasmas, fomentos y emplastos de uso externo se aplican siempre calientes, debiéndose cambiar cuando se enfrían. El tratamiento dura mientras se resuelva la lesión.
- Las vaporizaciones o baños de asiento se deben tomar por lo menos 1 vez al día, hasta que se resuelva el problema.
- Las duchas vaginales tienen el efecto deseado cuando se realiza una vez por la mañana al levantarse y una por la noche antes de acostarse (29).

2.3.10 Uso de plantas Medicinales

Muchos de los principios activos que contienen las plantas medicinales son extremadamente complejos y aún no se conoce del todo su naturaleza química, mientras que otros han sido aislados, purificados e incluso, sintetizados e imitados. La investigación científica ha permitido descubrir una variada gama de principios activos, de los cuales los más importantes desde el punto de vista de la salud, son los aceites esenciales, los alcaloides, los glucósidos o heterósidos, los mucílagos y gomas, y los taninos (32).

Por otro lado, los usuarios a menudo no son conscientes que todos los preparados que se utilizan con finalidad terapéutica (preventiva, curativa o para el alivio sintomático), y que han sido elaborados a base de plantas medicinales, son medicamentos y que, por tanto, pueden interferir con la medicación habitual, pueden tener riesgos para la salud y se les tiene que exigir las mismas garantías de calidad, seguridad y eficacia que al resto de medicamentos (33).

Los productos a base de plantas medicinales deben considerarse como medicamentos tanto por lo que se refiere a la exigencia de calidad, seguridad y eficacia, como en relación a los efectos terapéuticos, reacciones adversas y posibilidad de interacción con los medicamentos de síntesis. Hay una parte importante de la población que consume plantas medicinales sin considerar estos parámetros. Por ello es necesario descubrir si los pacientes en tratamiento con medicamentos de síntesis consumen

también este tipo de preparados, con el objetivo de identificar efectos terapéuticos, interacciones y/o efectos adversos. Igualmente hace falta que tanto médicos como farmacéuticos proporcionen una información esmerada a los pacientes sobre los efectos potenciales que pueda tener la utilización de plantas medicinales (34).

2.3.11 Resultados del uso de plantas medicinales

Durante buena parte de la última década, la OMS ha trabajado para desarrollar directrices y estándares técnicos internacionales que ayuden a los países a formular políticas y normas para controlar las medicinas tradicionales. Si la regulación de los medicamentos tradicionales y occidentales difiere, sucede lo mismo con los métodos para evaluarlos y probarlos. Los fármacos modernos se someten a una serie de pruebas de laboratorio y ensayos clínicos rigurosos antes de lanzarse al mercado. La medicina moderna ha desarrollado métodos sólidos para demostrar la eficacia, probar la seguridad y estandarizar las buenas prácticas de producción (35).

Muchas medicinas tradicionales se producen machacando las hojas o la corteza de plantas y árboles, y la mezcla resultante puede contener cientos de moléculas potencialmente activas. Identificarlas es ya bastante trabajoso; comprobar la eficacia y seguridad de todas, prácticamente imposible (34).

La dosificación también varía. La medicina moderna exige dosificaciones estandarizadas que solo presentan ligeras variaciones en función del peso del paciente o la gravedad de la enfermedad. En cambio, los curanderos tienden a ofrecer a sus pacientes una única dosis o una combinación de medicinas que se prepara en el transcurso de la propia consulta atendiendo a los síntomas del paciente. Así, una evaluación negativa puede ser consecuencia de innumerables factores, desde errores en la selección de la especie vegetal pasando por la contaminación con sustancias tóxicas durante el almacenamiento, hasta una sobredosis. Estas situaciones no necesariamente indican que la medicina es un candidato inapropiado para el desarrollo de fármacos modernos (36).

2.3.12 Descripción de las plantas medicinales más utilizadas

Anís

Nombre: Matalauva, pimpinela blanca

Nombre Científico: Pimpinella anisum

Familia: Umbelliferae

Descripción: El anís es una herbácea anual, con una raíz leñosa de hasta 70 cm de altura, de olor intensamente aromático y con un tallo erecto, frágil y ramoso. Sus hojas son pecioladas, usualmente trifoliadas y dentadas en la base del tallo, arriñonadas en la parte media y dividida en tiras en la parte superior. Las flores son blancas y pequeñas. Los frutos son ovales y estriados.

Propiedades: Carminativa, digestiva, espasmolítico a nivel respiratorio y digestivo, expectorante, antiséptico, y sedante. Para problemas como la digestión lenta, la debilidad intestinal, mucosidades en el pecho. También es utilizado para ayudar en el trabajo de parto y para las mujeres que amamantan, aumentando la leche materna.

Usos:

Infusión: Se puede preparar con las semillas de la planta. Se pone a hervir y posteriormente se puede tomar la infusión, se pueden reforzar sus efectos añadiendo unas gotas de tintura de anís.

Esencia de anís. Se puede suministrar directamente esencia de anís, de 1 a cuatro 4 gotas en un terrón o cucharada de azúcar. Se puede repetir esto hasta 3 veces al día, siendo el momento ideal después de la comida (37).

Boldo

Nombre: Boldú, Boldea, limón, limoncillo

Nombre Científico: Peumus boldus

Familia: monimiaceae

Descripción: Es una planta arbustiva, la cual crece hasta los 7 m de altura, con tallo rugoso y recio, mientras que sus hojas son ovales, pecioladas, desagradables al tacto por su parte superior y de color verde claro, las cuales se tornan a un rojizo intenso al desecarse. Las hojas, las flores y la corteza son extremadamente aromáticas, y semejan el olor de la menta. Las flores, dispuestas en racimos son acampanadas, pequeñas y de color blanco, mientras que sus frutos, drupas amarillas, también son fragantes y comestibles.

Propiedades: Laxante ya que ayuda a que los intestinos evacuen correctamente, Digestivo porque facilita digestión e incrementa apetito, sobre todo, ayuda en digestiones pesadas; Hepato-protector: excelente para proteger y sanar el hígado de daños; Diurético ya que ayuda a eliminar líquidos sobrantes del cuerpo; Depurativo mismo que favorece la eliminación de toxinas o elementos nocivos fuera del hígado; Sedante porque relaja y ayuda a eliminar el dolor; Antiinflamatorio al evitar el desgaste de órganos y tejidos debido a que combate los radicales libres; Antibiótico mejorando el sistema inmunológico; Ascaricida porque tiene sustancias que destruyen los áscaris (parásitos intestinales).

Usos:

Infusión. La infusión con las hojas de boldo favorece los procesos digestivos, el estreñimiento.

Compresas. Para el dolor de cabeza prepara compresas con las hojas trituradas y cocidas. Aplícalas sobre las sienes o sobre el estómago para aliviar los dolores (38).

Canela

Nombre: Canela en rama

Nombre Científico: Cinnamomum verum

Familia: Lauráceas

Descripción: El árbol de la canela es un pequeño árbol o arbusto perennifolio con corteza papirácea. Puede alcanzar 10 m de altura en su estado silvestre, pero se poda en árboles más pequeños y densos para facilitar su cultivo. La especia es la corteza interna que se extrae pelando y frotando las ramas y que una vez desprendida, es a su vez separada y vuelta a pelar.

Propiedades: Estos beneficios son posibles gracias a los aceites esenciales que forman parte de su composición dichos aceites esenciales contienen ciertas propiedades que disuelven mejor los alimentos, estimulan la salivación y los jugos gástricos, facilitando la digestión. Por todo esto la canela es: carminativa ayudando a combatir la aerofagia y las flatulencias; digestiva facilitando las digestiones difíciles; antiácida ya que combate la acidez estomacal; actúa como desinfectante, analgésico y antibiótico natural y es especialmente útil en el caso de lesiones a nivel bucal, para ello usualmente basta con hacer gárgaras con agua de canela o chupando una rama de canela, actúa como sedante.

Resfriados: Las infusiones de canela ayudan a paliar los síntomas del resfriado común. Para esto agregue a 1 taza de agua hirviendo una cucharadita de canela o una astilla mediana, deje reposar por 10 minutos y beba media taza dos o tres veces al día.

Diabetes: Estudios recientes atribuyen resultados positivos del uso de la canela en el tratamiento de la diabetes tipo II.

Usos:

Infusión / té: Basta con hervir 15 gramos de tronco de canela en un litro de agua. Se espera a que comience a hervir y se espera de 10 a 15 minutos. Se puede endulzar con azúcar o miel. Ideal para combatir la gripe y otras enfermedades de las vías respiratorias.

El té de canela se puede acompañar de muchas otras hierbas de las cuales se pueden obtener infusiones y que ayudan a combatir los malestares de la gripe como puede ser el eucalipto o el regaliz. Se beben pequeños vasos para ayudar a problemas de anemia y fatiga (39).

Cebolla

Nombre: Cebolla

Nombre Científico: Allium cepa

Familia: Liliáceas

Descripción: Es una planta vivaz, bulbosa, que puede alcanzar hasta cuatro palmos de altura. El bulbo es grande, redondeado o deprimido, según las distintas variedades, y aparece cubierto de binzas que pueden ser blancas o de color vino tinto. Las hojas son redondeadas, de un tono verde-azulado, y las flores se disponen en un ramillete globuloso, en forma de umbela. Los frutos de la cebolla son diminutas cápsulas llenas de semillas finas y negras.

Propiedades: Entre las muchas cualidades, la cebolla es diurética, cardiotónica, hipoglucemiante, antiséptica y depurativa del organismo. Para la diabetes, esta verdura ayuda a disminuir los niveles de azúcar en sangre, ayuda depurar la sangre y elimina las impurezas de la misma. Contiene muy bajos niveles de grasas y calorías, en contraposición con su alto nivel en fibra.

Para el estreñimiento, la cebolla junto con otros alimentos ricos en fibra ayudará a regular el intestino y luchar contra el estreñimiento. Contra la diarrea, durante estos episodios de “flojera”, el organismo libera mucha cantidad de líquido, por ello se

aconseja beber un caldo vegetal de cebolla, ya que gracias a su capacidad para combatir microbios, bacterias y hongos resulta ser un excelente antiséptico vegetal.\

Usos:

Infusión: Se prepara a partir del bulbo, se obtiene las hojas las cuales se debe introducir en agua hirviendo por unos minutos para prevenir diabetes, mejorar la digestión.

Decocción. Se toma varias veces al día para prevenir infecciones (40).

Chanca Piedra

Nombre: Piedra de Chanca, Quebra Pedra

Nombre Científico: Phyllanthus niruri

Familia: Phyllanthus

Descripción: La Chanca piedra es un pequeño arbusto que crece a una altura de 30 a 40 cm. y es oriundo de los bosques lluviosos del Amazonas y otras áreas tropicales.

Propiedades: Es antiséptico porque previene infecciones vaginales, antilítico (previene y elimina los cálculos renales y biliares), protector hepático (Protector del Hígado, tonifica, equilibra, refuerza, desintoxica y protege; a la vez que equilibra las enzimas hepáticas), diurético (tonifica, equilibra, refuerza, desintoxica y protege los riñones, ayudando a reducir el ácido úrico y aumentar la micción), antiviral (contra virus incluyendo hepatitis A, B, y C, herpes, y VIH), antibacterial y antiparasitario.

Usos:

Infusión: Colocar 3 a 4 cucharaditas de la planta seca en un recipiente y agregar un litro de agua hirviendo tapar y dejar reposar por aproximadamente 15 minutos, luego

filtrar y beber 3 a 4 tazas por día. Contra la litiasis o los cálculos biliares y renales, purgante, Diabetes, cistitis.

Lavados: Colocar las hojas en agua hirviendo dejar en ebullición durante 10 minutos esperar que se enfríe y aplicar como antiséptico vaginal después del parto (41).

Chirimoya – Anona

Nombre: Chirimoya

Nombre Científico: Annona cherimola

Familia: Annonaceae

Descripción: Es un árbol de crecimiento lento, que puede adquirir en su madurez una altura de 7 a 8 m, y exuberante follaje; de porte erguido y a veces ramificado irregularmente. Hojas: Hojas ovales, en disposición alterna, con peciolo corto y nerviación regular, recubiertas por el envés de una pelosidad aparente. Flores: solitarias o agrupadas en número de 2-3 en las axilas de las hojas del año previo y hasta que no se cae la hoja esa yema no puede desarrollarse.

Propiedades: Antihelmíntico, diaforética, uterotónico, hemostática, antiinflamatorio, antidiarreico.

También su contenido en fibra le confiere propiedades laxantes.

Muy rica en vitamina C es útil a la hora de aumentar las defensas y a mantener en unos niveles óptimos los niveles de defensa inmunitaria e inmunológica de nuestro organismo.

Usos:

Todo lo que implica la chirimoya puede ser aprovechado, las hojas, las flores y el fruto. La chirimoya es una fruta que puede ser consumida sola, hecha jugo, en postres, entre otros. El consumo de la fruta puede matar células dañadas de más tipos de cáncer que las hojas.

El cocimiento de las hojas de chirimoya se la prepara con 10gr de hojas en un litro de agua, se consume 2 veces al día. Por otro lado el cocimiento de la semilla se lo utiliza para acelerar la expulsión en el parto, se lo prepara en infusión con una semilla en una taza de agua (29).

Chiriyuyo

Nombre: Churuyuyo

Nombre Científico: Kalanchoe pinnata

Familia: Crassulaceae

Descripción: Es una planta de tamaño pequeño se da en partes húmedas de la amazonia sus hojas son de color verde su tallo es de color morado puede medir de 20a 25 cm de altura. Hierba carnosa, erguida, lampiña, de hasta 1,5 m de altura y poco ramificada. Hojas simples o pinnado-compuestas, aovadas o elípticas, de hasta 15 cm de largo y 7 cm de anch. Flores agrupadas en panículas terminales de hasta 50 cm de largo; corola campanulada, rojiza, 4-lóbulos; estambres en 2 series de 4. Semillas numerosas.

Propiedades: Antiinflamatorio, hemostático, cicatrizante de heridas no tan profundas.

Usos:

Infusión o cataplasma se utiliza para tratar fracturas, cortes, gripe y fiebre. Es considerada penicilina natural, las hojas frescas puestas sobre la frente se indican para curar los dolores y una vez aplicadas, producen sudor y alivio. Aplastadas y cocidas en poca agua, se vuelven emolientes, hemostáticas, vulnerarias y curan dolencias en la piel como forúnculos y úlceras.

Lavados: Colocar un recipiente con agua a hervir, colocar las hojas lavadas en el recipiente, dejar hervir durante 30 o 35 minutos como antiséptico vaginal (42).

Jengibre

Nombre: Kion

Nombre Científico: Amomun Zingiber

Familia: Zingiberáceas

Descripción: Tubérculo articulado, en forma de mano, a los cuales se les da el nombre de rizomas. Parte esencial de la planta, de un olor fuerte aromático; sabor agrio, picante. Los rizomas son de color cenizo por fuera y blanco amarillento por dentro. Las hojas son alargadas como las de maíz cuando apenas brotan de la tierra y envuelven con su vaina el tallo. Las flores son vistosas, están dispuestas en espigas cónicas y soportadas por escamas empizarradas. Fruto seco y valvoso.

Propiedades: Actúa como analgésico y antiinflamatorio ya que calma el dolor y rebaja la hinchazón en artritis, dolor molar, el aceite de jengibre se utiliza en masajes relajantes para elevar la temperatura del cuerpo tiene un efecto estimulante potente; es antiemético utilizado en el embarazo, viajes y después de posoperatorios reduciendo las náuseas; digestiva estimula el apetito, activa los procesos digestivos, aumenta las enzimas digestivas la cual favorece la digestión, evita la aparición de una serie de efectos secundarios relacionada con una mala absorción de los mismos (flatulencias, gases, barriga hinchada).

Antibiótico natural porque cuida la flora intestinal (Microbiota), eficaz contra bacterias infecciosas y favorece la proliferación de la flora intestinal; a su vez vasodilatador mejorando la circulación sanguínea, disuelve los trombos de las arterias y fluidifica la sangre. Expectorante ya que alivia la gripe, resfriados comunes, asma y todos los problemas relacionados al sistema respiratorio. Cardiovascular.- Reduce los niveles de colesterol, baja la tensión sanguínea alta.

Usos:

Infusión: Agregue 2 cucharadas de raíz rallada y fresca de jengibre a 2 tazas de agua hirviendo, mezcle, tape y deje reposar lejos del fuego por aproximadamente 30 minutos.

Emplastos pectorales: son útiles para combatir el resfriado, los catarros y otras afecciones de las vías respiratorias

Aceites: Mezcle 20 gotas del aceite con 5 gotas de esencia de jengibre, aplique y realice un masaje en la zona afectada (18).

Linaza

Nombre: Lino

Nombre Científico: *Linum usitatissimum*

Familia: Linaceae

Descripción: La linaza es una buena fuente de grasa vegetal omega-3, fibra dietética y otros nutrientes. La linaza es un cultivo forrajero muy versátil. Las semillas que son utilizadas para alimentación humana y animal son cosechadas y posteriormente tamizadas a través de una malla fina, lo que resulta en un conjunto uniforme de semillas enteras. La semilla de linaza es plana y ovalada con un borde puntiagudo. La semilla tiene una textura tostada y chiclosa y tiene un agradable sabor a nuez.

Propiedades: Carminativa, antiespasmódica, estomacal y sedante. Contribuye a disminuir el colesterol en la sangre; es un asiste en el control de la alta presión arterial, reduce la amenaza de coágulos sanguíneos, actúa como laxante, ayuda a controlar el nivel de azúcar en la sangre, y contribuye a mejorar las condiciones de la piel.

Usos:

Infusión: La linaza actúa positivamente sobre la membrana mucosa de la vagina y favorece la producción de moco cervical. Con ello la fase de expulsión es un poco más fácil y quizá incluso más corta.

La linaza se muele y se añade a ensaladas o cualquier plato ya cocinado, o incluso se puede hacer bebida o leche de lino (se licua 250 gr de semillas de lino en 1 litro de agua, cernir.)

Manzanilla

Nombre: Camomila

Nombre Científico: Matricaria Recutita

Familia: Compositae

Descripción: Se trata de una planta herbácea anual de hasta 40 cm de altura, de tallo cilíndrico, erecto y ramificado, que desprende un fuerte aroma. Sus hojas se encuentran alternadas y tienen un color verde intenso. Es común encontrarla en climas templados. Es originaria de Europa y de allí fue introducida en América, donde es muy comercializada y cultivada. La parte medicinal que se utiliza son las flores.

Propiedades: Antialérgica, antiespasmódica: Previene espasmos musculares y del aparato digestivo, antihistamínica ya que puede ayudar a tratar irritaciones varias de la piel, antiinflamatoria porque sirve para aliviar inflamaciones de diversas causas, cicatrizante de heridas, llagas y quemaduras.

También es un colirio natural para tratar enfermedades de la vista, cumple como diurético Favoreciendo la eliminación de líquidos y toxinas, Emenagoga ya que regula la menstruación de la mujer, antipirética Ayudando a aliviar la fiebre.

Usos:

Infusión: Verter 5-12 g de flores frescas en 1 litro de agua hirviendo. Reposar 10-15 minutos antes de filtrar. Ingerir 500-700 ml al día repartidos en 3-4 dosis.

Lavados: Lo único que se debe hacer es coger varias hojas y flores de manzanilla, luego echar en una tina con suficiente agua bien caliente y déjelo reposar unos diez minutos. Finalmente utilice el agua para lavar la zona genital.

Baño: En una bañera se añade la infusión mencionada al principio (2 tazas), o alternativamente se añaden de 10 a 20 gotas de esencia. Este baño ayuda a cuidar la piel, también sirve como terapia calmante y relaja dolores en general. Ideal para relajarse (37).

Ruda

Nombre: Armaga

Nombre Científico: Ruta Graveolens

Familia: Rutáceas

Descripción: Se trata de una planta perenne con un tallo que engrosa año tras año y del que salen todos los años nuevos vástagos que alcanzan los 40-60 cm de altura. Las flores son de color amarillo alimonado y forman vistosos ramilletes terminales. El fruto es una cápsula que contiene numerosas semillas negras. Toda la planta despide un desagradable olor, lo que la hace inconfundible.

Propiedades: Es digestiva mejora los procesos digestivos ya que estimula la función biliar, por eso es muy recomendable beber infusiones de hoja de ruda para tratar casos de estreñimiento o desordenes digestivos se recomienda beber estas infusiones de manera posterior a las comidas.

Propiedades medicinales antiespasmódicas.- Es por este motivo que la ruda es muy útil para tratar casos de cólicos estomacales, de la misma forma sirve para tratar las diarreas.

Propiedades de emenagogo.- Debido a esto la ruda sirve para disminuir los malestares ocasionados por la menstruación. El consumo de la ruda reduce los dolores de cabeza y la sensación de irritabilidad, típicos del periodo menstrual y del síndrome premenstrual. También se emplea en casos de amenorrea.

Sedante.- Debido a que ejerce un efecto calmante y relajante, la ruda se utiliza para disminuir la sensación de dolor en golpes o heridas. Además, las infusiones de esta planta reducen la ansiedad y el nerviosismo.

Propiedades para regular el sistema circulatorio.- La ruda puede tener efectos muy positivos para tonificar arterias y normalizar el flujo sanguíneo.

Usos:

Infusión: Hervir un litro de agua con un puñado de hojas de ruda seca. Una vez que entre en ebullición, deja el agua con las hojas unos dos o tres minutos más en el fuego. Retira del fuego y deja que repose al menos 5 minutos antes de colar. Sirve el té solo o con endulzante, ya sea caliente, frío o tibio. Para estos casos lo mejor es consumir infusiones de ruda.

Sus raíces, se usan en forma de cocimiento como antidiarreico. Se toma en infusión como excelente calmante nervioso (43).

Sábila

Nombre: Aloe, aloe africana.

Nombre Científico: Aloe vera

Familia: liliáceas

Descripción: El tallo floral lleva un racimo de flores colgantes regulares con los pétalos soldados de color amarillo y el fruto es una cápsula. Suele crecer hasta los 2 metros de altura y tiene entre 12 y 16 hojas largas y carnosas, de las que se extrae un jugo de uso medicinal, resinoso y con un sabor muy amargo. El aloe vera es rico en

vitaminas, minerales, proteínas, oligoelementos y aminoácidos tanto esenciales como no esenciales. De la planta se extrae gelatina y jugo (yodo). La gelatina se obtiene del interior de las hojas mientras que el jugo de la parte de abajo de la piel correosa de la planta.

Propiedades:

Cicatrizante: El gel del aloe vera permite cicatrizar heridas abiertas, debido a la regeneración celular y tisular que tiene esta planta. Además tiene un efecto antiinflamatorio y antimicótico que permitirá curar las heridas de manera correcta.

Coagulante: Los componentes del aloe vera como el calcio, potasio y celulosa provocan en las heridas la formación de una red de fibras que ayudan a que las plaquetas de sangre se coagulen de manera rápida, pudiendo cicatrizar la lesión.

Anti gástrico: El Aloe Vera al tener el gel que tiene la propiedad regeneración celular y tisular ayuda a curar las llagas ulceraciones bucales, así como las lesiones inflamatorias e irritativas de la mucosa gastrointestinal.

Anti úlceras: Como dijimos anteriormente sus propiedades antiinflamatorias y su actividad sobre la mucosa gastroduodenal destaca la acción protectora en lesiones de la mucosa gástrica, siendo su actividad anti ulcerosa.

Anti varicoso: Otra acción medicinal de la planta viene a ser la reducción de la presencia de los procesos varicosos por su acción vasoconstrictora, que a su vez evita la formación de las mismas.

Usos:

Zumo: el jugo del Aloe se extrae de la pulpa ya que la piel es muy irritante .Es la forma más popular de tomarlo. Se diluye una cucharada sopera en medio vaso de agua y se toma de una a tres veces al día antes de las comidas.

Gel: el Aloe forma parte del gel de ducha para poder aplicarlo así en la higiene diaria. Es una forma poco concentrada (depende del fabricante) pero en cambio es una forma de aplicarlo cada día.

Fresco: Aplicar la hoja hendida directamente sobre las quemaduras, las heridas, la piel seca, las infecciones por hongos y las picaduras de insectos. Pueden tomarse hasta dos cucharadas en un vaso de agua o con zumos de frutas tres veces al día como tónico (44).

Sacha Inchi

Nombre: sacha maní, maní del Inca1 o maní jíbaro

Nombre Científico: Plukenetia Volubilis Linneo

Familia: Euforbiacea

Descripción: El Sacha Inchi es una planta hermafrodita, de crecimiento voluble, abundantes hojas y ramas, semileñosa y perenne; altura de la planta, 2,0 m; hojas alternas, acorazonadas; flores pequeñas, blanquecinas, en racimo; fructificación capsular de 3 a 5 cm de diámetro, dehiscentes (4 - 5 - 7 cápsula); fruto color verde, marrón negruzco al madurar; semillas marrón oscuro, con notorias nervaduras ovas, 1,5 x 2 cm de diámetro, requiere tutor que debe tener altura de 2 m.

Propiedades:

Mejora la actividad del sistema nervioso.

Agiliza diferentes funciones cerebrales.

Fortifica los huesos.

Mejora el metabolismo digestivo y graso.

Mejora el sistema inmunológico.

Fortifica el corazón y estabiliza la presión arterial.

Reduce las probabilidades de enfermedades vasculares.

Mejora la circulación de sangre.
Mejora el metabolismo intestinal.
Reduce el colesterol malo o LDL.
Reduce los triglicéridos.
Tiene acción antitumoral.

Usos:

En ensaladas, pastas, cremas, menestras y otras aplicaciones culinarias.
Infusión–Cocimiento: Verter 5-10 semillas de sacha Inchi en 1 litro de agua hirviendo.
Reposar 10-15 minutos antes de filtrar. Ingerir para acelerar el parto.

Consumir en ayunas 5 semillas o una cucharada de aceite de Sacha Inchi. Puedes incluir este aceite en tus ensaladas y comidas (45).

2.3.13 Parto y Fases del parto

El parto se define como la expulsión de un (o más) fetos maduros y la(s) placenta desde el interior de la cavidad uterina al exterior.

Se considera un parto a término, es decir a tiempo normal, el que ocurre entre las 37 y 42 semanas desde la fecha de última regla. Los partos ocurridos antes de las 37 semanas se consideran partos prematuros y los que ocurren después de las 42 semanas se consideran partos post-término (46).

El parto va precedido de los pródromos de parto, síntomas vagos e inespecíficos que preceden al parto propiamente dicho. El parto en sí se divide en tres fases:

Fase de dilatación: El trabajo de parto empieza con contracciones regulares que dilatan el cuello del útero. Esta etapa finaliza cuando el cuello está totalmente abierto,

en torno a los 10 centímetros. Cada parto es diferente, por eso el trabajo de parto puede desarrollarse progresivamente sin contracciones perceptibles durante varios días, pero también puede acelerarse en un par de horas y con contracciones muy fuertes.

Fase de expulsivo: Esta etapa representa el evento principal, el nacimiento del bebé. En ella, tendrás una sensación intensa de presión y estiramiento, las contracciones se harán más lentas (cada 3 a 5 minutos), mientras la cabeza del bebé toma posición en la boca de la vagina. Una vez sale la cabeza del bebé, los hombros y el resto del cuerpo le sigue con facilidad. La duración promedio del empuje y el nacimiento del bebé es de una a dos horas, pero el tiempo es muy variable de una mujer a otra.

Fase de alumbramiento: La eliminación de la placenta comienza inmediatamente después del nacimiento del bebé y termina cuando la placenta se separa de la pared del útero y es expulsada a través de la vagina. Es la etapa más corta, pues dura entre 10 minutos y una hora. En ella, se experimentan aún algunas contracciones, pero mucho menos dolorosas que las anteriores (47).

2.4 Marco Legal

2.4.1 Constitución de la República del Ecuador

De acuerdo a la actual Constitución del Ecuador reconoce a nuestro país como multiétnico, plurinacional e intercultural, aceptando e impulsando las prácticas de medicina ancestral garantizando en los artículos 56, 57, 360,361 y 363 lo siguiente: Al mencionar el capítulo cuarto, donde habla de los derechos de las comunidades, pueblos y nacionalidades, citamos:

Art. 57.- Se reconoce y garantizará a las comunas, comunidades, pueblos afro ecuatorianos 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.*
- 3. Mantener la posesión de las tierras y territorios ancestrales y obtener su adjudicación gratuita.*
- 4. No ser desplazados de sus tierras ancestrales.*
- 5. 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.*

Según la Constitución de la República del Ecuador en la base a la investigación realizada incluye los siguientes artículos:

Capítulo segundo “Derechos del buen vivir y régimen del buen vivir” se mencionan los siguientes artículos:

Art 32. *La salud es 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. (Constitución política del Ecuador 2008)*

Art. 362.- *La atención de salud como servicio público se prestará a través de las entidades estatales, privadas, autónomas, comunitarias y aquellas que ejerzan las medicinas ancestrales alternativas y complementarias. Los servicios de salud serán seguros, de calidad y calidez, y garantizarán el consentimiento informado, el acceso a la información y la confidencialidad de la información de los pacientes.*

Los servicios públicos estatales de salud serán universales y gratuitos en todos los niveles de atención y comprenderán los procedimientos de diagnóstico, tratamiento, medicamentos y rehabilitación necesarios

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 (48).

2.4.2 Ley orgánica de la salud – Capítulo V: del subsistema de medicinas ancestral y alternativa

Art. 45. Forma parte del subsistema de medicinas ancestrales y alternativas las medicinas alternativas, consideradas como tales a los diversos procedimientos o terapias empleados con el fin de curar a las personas, que no pertenecen al campo de la medicina convencional y que son ejercidas por profesionales de la salud por agentes de salud ancestrales, siempre que hayan sido reconocidas como tales por la Autoridad Sanitaria Nacional de acuerdo a la normativa que emita para el efecto.

Art. 46. Las medicinas y terapias alternativas serán aquellas técnicas prácticas, procedimientos, enfoques o conocimientos que utilizan la estimulación del funcionamiento de los sistemas orgánicos y leyes naturales para la autorregulación del ser humano con el objetivo de promover, prevenir, tratar y rehabilitar la salud de la población desde un pensamiento holístico.

2.4.3 Plan Nacional del Buen Vivir

Objetivo 3. Mejorar la calidad de vida de la Población.

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 territorio (49).*

2.5 Marco Ético

2.5.1 Ley de medicinas tradicionales y código de ética

Propuesta a la asamblea nacional constituyente sobre las medicinas tradicionales, alternativas y complementarias

Art.1 El Estado ecuatoriano reconoce como integrantes del Sistema Nacional de Salud, a las medicinas tradicionales, alternativas y complementarias. Por lo mismo, asegurará el libre acceso de los ciudadanos residentes en el territorio nacional, sin discrimen alguno, a todos aquellos servicios que oferta el Sistema, incluidos los procedimientos curativos y preventivos de las medicinas ancestrales, alternativas y complementarias.

Art.2 El Estado garantiza el derecho colectivo de los pueblos originarios a los saberes y prácticas de sus medicinas tradicionales; a la celebración de sus ritos y ceremonias de curación; al acceso, uso y protección de los ecosistemas que los sustentan: minerales, vegetales, animales y lugares sagrados, necesarios para su ejercicio pleno.

Art.3 El Estado garantizará el libre ejercicio de los terapeutas de las medicinas ancestrales reconocidos por los pueblos originarios.

Art. 4 El Estado ecuatoriano, acreditará las correspondientes reformas normativas, tanto institucionales como educativas, a fin de que los profesionales de las medicinas alternativas y complementarias puedan

ejercer en la red de servicios públicos y privados en el ámbito del territorio nacional.

Art 5 El Proceso de Salud Intercultural de las Medicinas Ancestrales, Alternativas y Complementarias, es una entidad de derecho público, perteneciente al Ministerio de Salud Pública, con interdependencia técnica, administrativa y financiera, encargada de conducir participativamente los procesos de promoción, protección y desarrollo de las medicinas ancestrales.

Art.6 La Autoridad Sanitaria Nacional creará un Instituto Nacional de Promoción e Investigación de las Medicinas Ancestrales, Alternativas y Complementarias, cuyo fin será generar procesos de documentación, difusión, intercambio e investigación de los saberes tradicionales y conocimientos alternativos y complementarios.

Art.7 El Estado garantizará un financiamiento adecuado para los procesos, actividades y productos concernientes a la promoción, prevención, curación y rehabilitación en el marco del ejercicio de las medicinas ancestrales, alternativas y complementarias (50).

2.5.2 Código de Helsinki

La Asociación Médica Mundial declara el código en la ciudad de Helsinki Finlandia para establecer por principios Éticos para las investigaciones médicas en seres humanos, el cual posee principios básicos en donde establece que es deber del médico velar solícitamente por la salud del paciente.

El deber del médico es promover y velar por la salud, bienestar y derechos de los pacientes incluidos los que participan en investigación médica. Los conocimientos y la conciencia del médico han de subordinarse al cumplimiento de ese deber (51).

La participación de personas capaces de dar su consentimiento informado en la investigación médica debe ser voluntaria. Aunque puede ser apropiado consultar a familiares o líderes de la comunidad, ninguna persona capaz de dar su consentimiento informado debe ser incluida en un estudio, a menos que ella acepte libremente (51).

2.5.3 Código de Ética de la Federación Ecuatoriana de Enfermeras del Ecuador

El Código de Ética de la FEDE del Capítulo II Art del 10 al 20 donde se establece las normas éticas que el profesional de enfermería debe acogerse dando cuidados a pacientes y familia de forma segura y oportuna, respetando nacionalidad, etnia, cultura y creencia. Asumiendo responsabilidad sobre sus actos para no provocar maleficencia, no dejando de atenderle aunque haya situaciones emergentes, es decir poniendo la vida del paciente en primer lugar, guardando la confidencialidad y la privacidad del paciente en todo momento. Acogiendo a responsabilidad de prepararse de forma científica para dar la mejor atención posible (52)

CAPÍTULO III

3. Metodología de la Investigación

3.1 Diseño de la Investigación

La presente investigación tiene un diseño cuantitativo y no experimental.

- **Cuantitativo:** Porque se cuantificó la información obtenida por medio de encuestas y debe ser demostrable por medio de estadísticas que conducen a una respuesta final en base a la investigación.
- **No Experimental:** Porque resulta imposible manipular las variables ya que se basa en la observación de fenómenos tal y como se dan en su forma natural, es decir no se puede influir sobre ellas porque ya sucedieron, al igual que sus efectos.

3.2 Tipo de la Investigación

La investigación realizada es observacional, descriptiva y transversal.

- **Observacional:** Porque se interviene directamente con un grupo o factor de estudio, es decir se observa lo que ocurre con el fenómeno en estudio y en tiempo real.
- **Descriptivo:** porque se va analizar y describir las características del uso de plantas medicinales en las diferentes culturas y pueblos de la Parroquia de Sevilla, para así caracterizar el fenómeno de investigación e indicar sus rasgos más resaltantes.

- **Transversal:** Porque se analizará el factor de estudio en un periodo determinado y por una sola ocasión.

3.3 Lugar de la investigación

El lugar de la investigación se realizó en la parroquia de Sevilla, Cantón Cascales, Provincia de Sucumbíos.

3.4 Población

3.4.1 Universo y Muestra

El estudio investigativo estuvo constituido por mujeres y personas que atienden partos de manera tradicional en la parroquia de Sevilla-Sucumbíos.

3.4.2 Criterios de Inclusión

Mujeres y parteras residentes en la parroquia de Sevilla que utilicen plantas medicinales en el parto tradicional.

3.4.2 Criterios de Exclusión

Mujeres que no deseen de forma voluntaria participar en la investigación.

3.5 Operacionalización de Variables

OBJETIVO: Caracterizar sociodemográficamente al grupo en estudio.				
VARIABLE	CONCEPTO	INDICADOR	DIMENSION	ESCALA
Características Sociodemográficas	Es el estudio de un grupo poblacional determinado según sus características, estado, distribución en un momento explícito (53).	Edad	Años cumplidos	Menores de 20 años De 20 a 29 años De 30 a 39 años Más de 40 años
		Estado Civil	Establecido por el registro civil	Soltera Casada Divorciada Unión libre Viuda
		Etnia	Auto identificación	Mestizo Indígena Afrodescendiente Montubio Blanco
		Primaria Secundaria Superior	Instrucción	Ninguna Primaria incompleta Primaria completa Secundaria incompleta Secundaria completa Superior

OBJETIVO: Determinar el nivel de conocimiento sobre las propiedades terapéuticas de las plantas medicinales, que poseen las personas que atienden partos en la parroquia Sevilla de Sucumbíos.

VARIABLE	CONCEPTO	INDICADOR	DIMENSION	ESCALA
Nivel de Conocimiento	Es la información almacenada en una persona que se consigue con la experiencia ya sean conocimientos adquiridos o heredados (54).	Conocimientos generales sobre el uso de plantas medicinales	Utiliza plantas medicinales en la atención del parto	Si No
			Para que se deben utilizar las plantas medicinales durante el parto	Abierta nominal
			Que parte de las plantas es la más utilizada	Abierta nominal
			Generalmente como preparan las plantas para su uso	Abierta nominal
			A quienes recomienda usar plantas medicinales	Abierta nominal
			Cuanto cree conocer usted sobre plantas medicinales	Mucho Poco Nada

Objetivo: Identificar las plantas medicinales más utilizadas en el área de estudio durante el parto tradicional y sus diferentes formas de uso.

Variable	Concepto	Indicador	Dimensión	Escala
Plantas Medicinales	Ser vegetal que brinda al ser humano propiedades curativas ya sean empleados sus partes o extractos (16).	Plantas más usadas	Identificación de plantas medicinales	Anís Boldo Canela Cebolla Chanca Piedra Chirimoya Chiriyuyo Jengibre Linaza Manzanilla Ruda Sábila Sacha Inchi
		Parte más utilizada	Identificación parte útil de cada planta identificada.	Raíz Tallo Hojas Flores Fruto Semillas
		Acción	Conocimiento del efecto de cada planta medicinal identificada	Analgésico Inducción al parto Antiséptico Hemostático Antiinflamatorio Digestivo Espasmódico Relajante

		Modo de uso	Descripción de cómo es usada cada planta identificada	Infusión Cocimiento Lavados Cataplasma Otros
		Etapas del parto en los que se usan plantas medicinales	Indicación del uso de las plantas identificadas durante las etapas del parto	Labor de parto Atención del parto Postparto

3.6 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

Al ser una investigación de tipo cuantitativa los instrumentos que se utilizaron fueron los siguientes:

Encuesta: elaborada con 12 preguntas cerradas con respuesta de selección única y 4 preguntas abiertas semiestructuradas de libre expresión.

3.7 Estrategias

La Comisión de docentes de la Universidad Técnica del Norte solicitó de manera muy cordial se permita realizar la investigación en la Parroquia de Sevilla mediante un oficio dirigido a la Directora del Centro de Salud Sevilla, posterior a esto se inició un diálogo el cual dio a conocer en que consiste la investigación a realizarse para así lograr obtener la información requerida obteniendo la colaboración y ayuda de la institución y la Parroquia.

3.8 Análisis de datos.

El análisis de datos se realizó a través de una tabulación simple en el programa Microsoft Excel.

CAPÍTULO IV

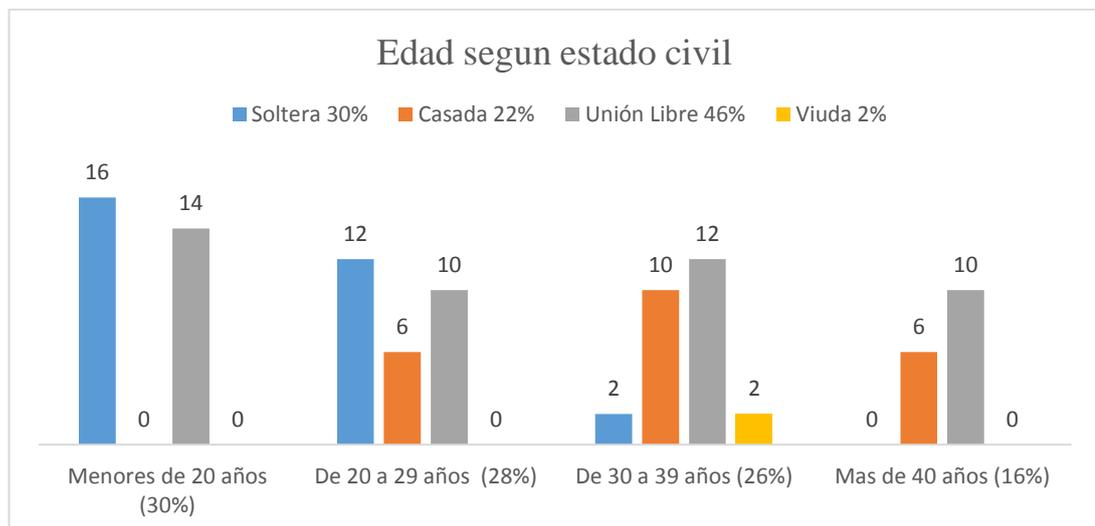
4. Resultados de la Investigación

La presente investigación fue realizada en la Parroquia de “Sevilla” sobre: “Plantas medicinales utilizadas en el parto tradicional en Sevilla-Sucumbíos 2015-2016” tiene como objetivo categorizar las plantas medicinales utilizadas en el parto tradicional en Sevilla-Sucumbíos 2015-2016.

Después de aplicar el instrumento de investigación (encuesta), se procede a tabular los datos obtenidos en una base de datos en Microsoft Excel, a continuación se presentan los principales resultados obtenidos:

4.1 Datos Sociodemográficos del grupo en estudio

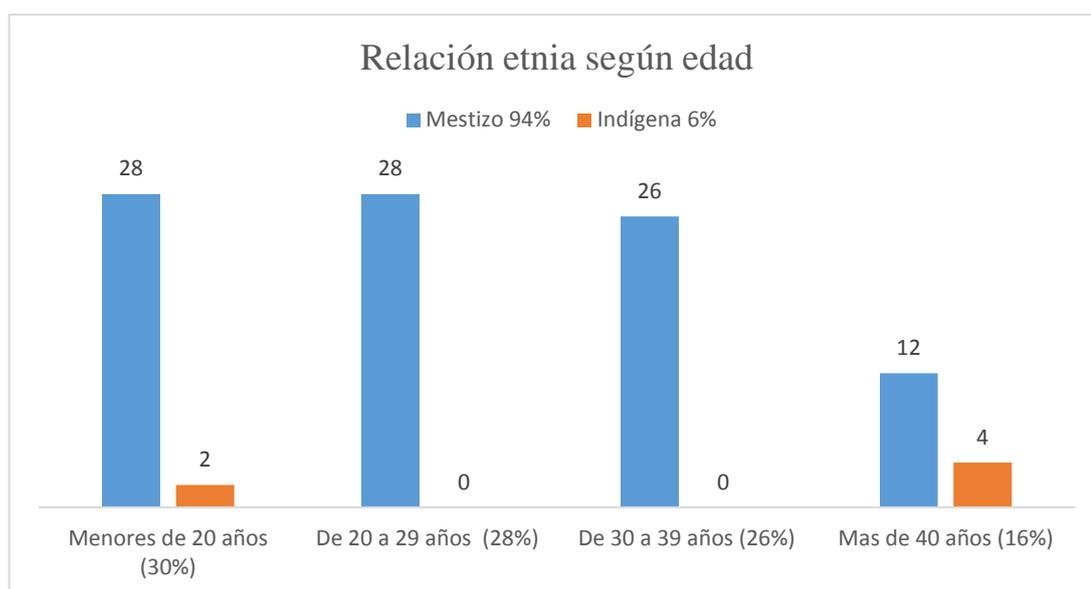
Gráfico 1.- Edad y estado civil del grupo de estudio



Análisis.-La mayor parte de las mujeres que fueron encuestadas presentan una edad menor de 20 años con un 30%, con estado civil unión libre con un 46%. Según el INEC señala que el 22,14% de la población de 15 a 29 años vive en unión libre. Quienes contrajeron matrimonio dando sí ante un juez o un líder religioso apenas representa el

15,9%. Y la mayoría (el 58,27%) es soltero (55). En la actualidad nuestro círculo social está representado por un estado civil unión libre mayoritariamente en jóvenes, sin tener la necesidad de contraer matrimonio ya sea por civil o la iglesia, es así evidente que los jóvenes ven en la unión libre como la mejor manera de relacionarse junto a su pareja ya que los padres no permiten una unión consolidada con la aprobación legal o eclesiástica debido a que existe una elevada tasa de divorcios en grupos etáreos tempranos por lo cual los jóvenes prefieren convivir.

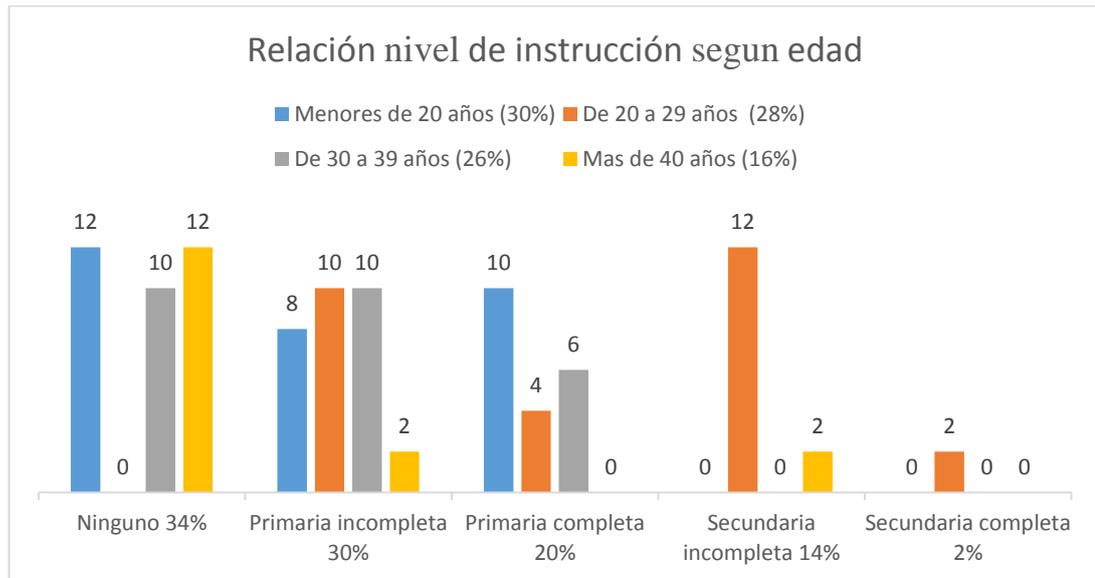
Gráfico 2.- Etnia según edad



Análisis.- La mayoría de las mujeres encuestadas se encuentran en el grupo étnico mestizo con un 28% perteneciendo en similitud al grupo etáreo comprendido entre menores de 20 años y así también con un 28% de 20 a 29 años. De acuerdo a la Unidad de Procesamiento de la dirección de Estudios Analíticos Estadísticos del INEC las mujeres residentes de la provincia de Sucumbíos se identifican como mestizas en un 75%, mientras que un 10% de la población se autoidentifican como indígenas (56). El color de la piel, la ascendencia, las costumbres e incluso aspectos políticos, sociales y económicos inciden en la auto identificación, siendo el Ecuador un país multiétnico y pluricultural en el cual la mayoría de la población se identifica como mestizos en especial en Sevilla, es así que corroborando a la investigación, datos del INEC

muestran que la población del país es joven y mestiza en un 71, 9% dando un resultado superior en cuanto a etnia nacional.

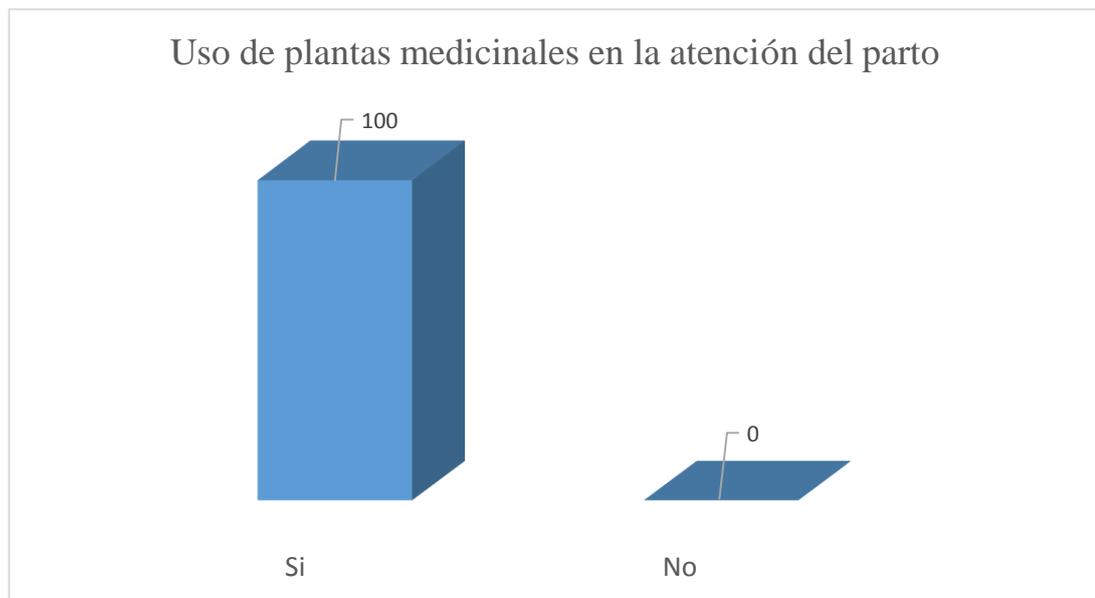
Gráfico 3.- Nivel de instrucción según edad



Análisis.- Se pudo identificar que del grupo en estudio las mujeres menores de 20 años no han culminado sus estudios siendo ninguno su nivel de educación en un 12%. Según un estudio en el Ecuador, en el año 2010 la población mujeres representa una tasa de analfabetismo del 6.8% en la edad comprendida entre 15 y más años de edad en el cantón Lago Agrio (57). El analfabetismo que existe en la Amazonía es indiscutible, siendo vulnerable la población menor de 20 años ya que a edad temprana asume responsabilidades no adquiridas, ya que los padres ven a sus hijos como mano de obra; además la forma de pensar negativa de los mismos ha hecho que la población de este sector sea analfabeta.

4.2 Nivel de conocimiento que tienen las mujeres sobre plantas medicinales utilizadas en el parto

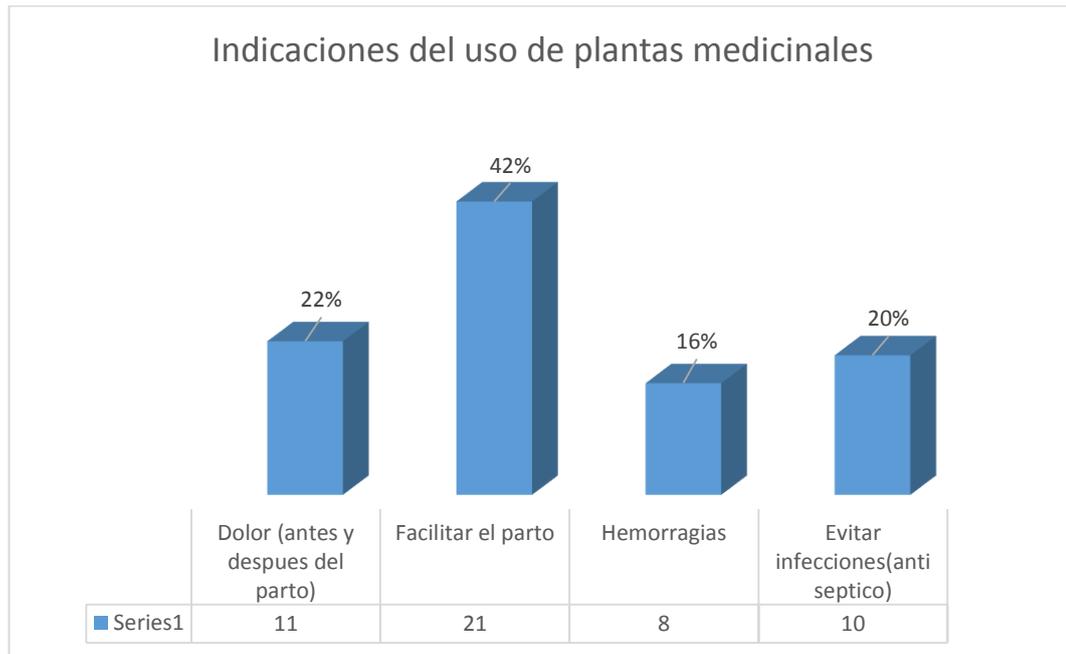
Gráfico 4.- Uso de plantas medicinales en la atención del parto



Análisis.- Como se puede evidenciar en el grafico el 100% de las encuestadas admitió y aceptó que usan o han usado plantas medicinales con el fin de lograr un parto tradicional sin complicaciones. Como lo indica un estudio realizado por Quinatoa Gabriela titulado “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” menciona que el 100% de las mujeres gestantes acepto que durante la etapa de embarazo han utilizado una o más plantas con el fin de aliviar ciertas dolencias propias del embarazo (2). El uso de plantas con propiedades terapéuticas representa un porcentaje con amplio grado de relevancia, dando un enfoque importante al uso y consumo de las mismas en el proceso del parto. En el Ecuador, existen ciertas creencias como la de “todo lo natural es bueno”, por ello en muchas ocasiones se hace de la Fitoterapia una práctica tan común en la vida cotidiana, pero se la realiza de manera empírica, es decir sin base científica, desconociendo su acción, riesgos, dosis, toxicidad entre otros, es

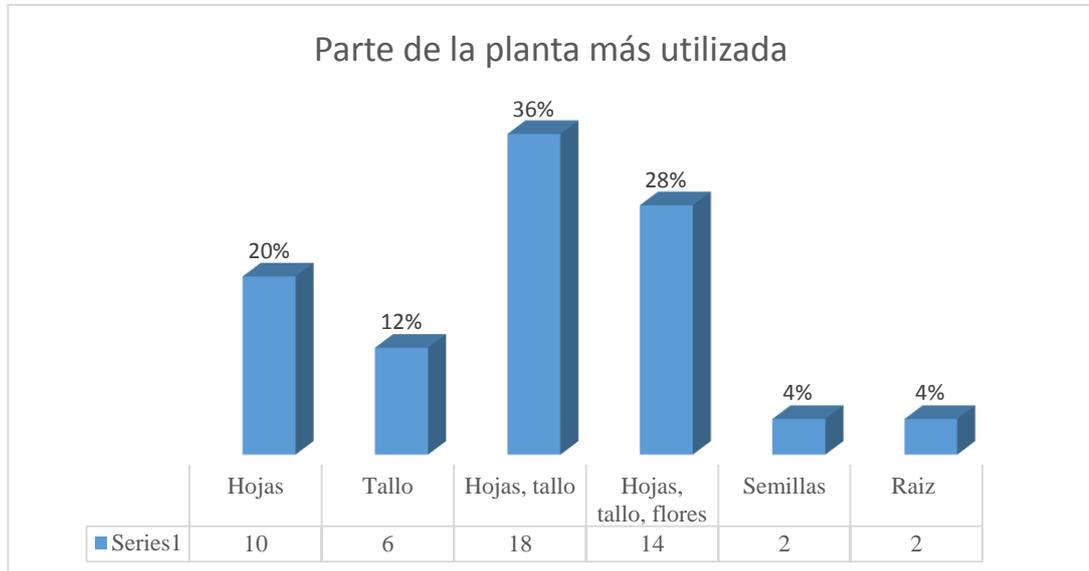
justamente ahí en donde se pretende actuar con información verídica potencializando sus bondades.

Gráfico 5.- Uso de plantas medicinales en la atención del parto



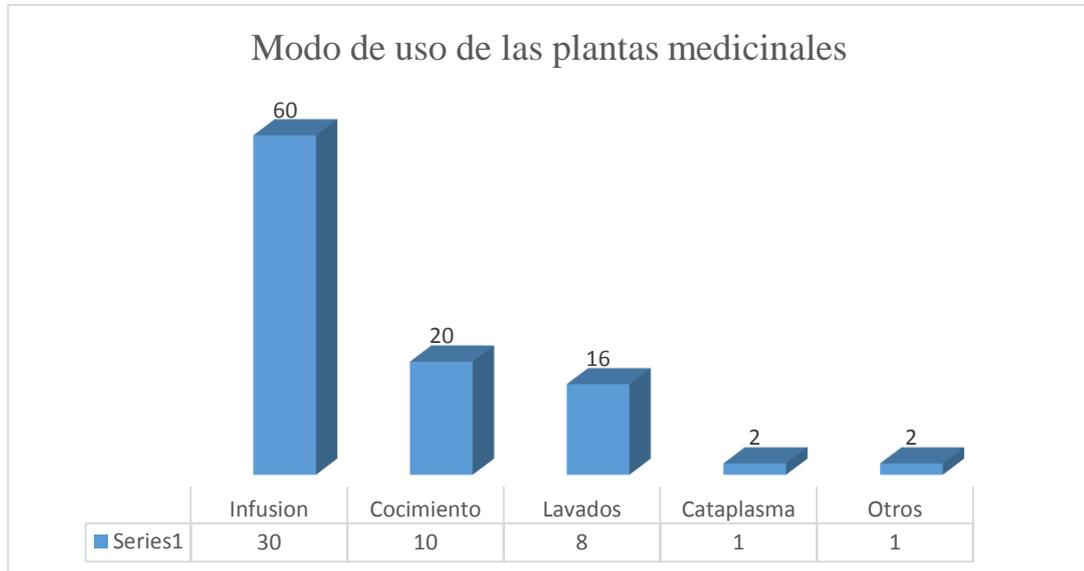
Análisis.- La mayor parte de encuestadas dan como respuesta que el uso más común de las plantas medicinales son para facilitar el parto en un 42%, además seguido con un 22% sirven para calmar el dolor antes y después del parto. Según la revista digital El herbolario indica que las plantas nos brindan infinidad de acciones curativas para estimular las contracciones y facilitar el parto como también disminuir el dolor en el mismo (58). Las plantas con propiedades de acción tónica impiden el decaimiento y la fatiga, evitando depresiones, por este motivo son muy utilizadas como útero tónico durante el parto, es importante que su administración sea justo en el parto para ayudar a las contracciones uterinas y a su vez para devolverle el normal funcionamiento al útero después del parto. El dolor es una percepción que se produce cuando las terminaciones nerviosas reciben un exceso de estímulos y envían al cerebro una señal de alerta, para el dolor que surge en las etapas del parto la naturaleza nos provee remedios para aliviar el dolor y fomentar la relajación muscular.

Gráfico 6.- Parte útil de la planta medicinal



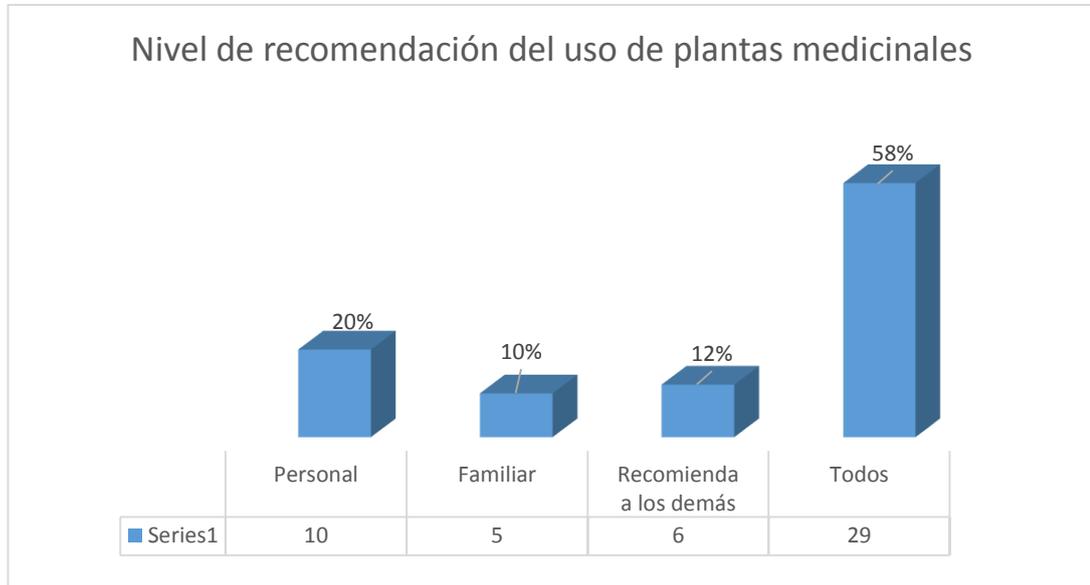
Análisis.- Los resultados reflejan que las hojas y tallo usados conjuntamente representan un 36% siendo los más usados por las mujeres y parteras de la parroquia Sevilla. De acuerdo a la información de encuestas realizadas en Bogotá - Colombia, las partes que se utilizan más frecuentes fueron las hojas, y en una menor proporción flores y ramas (9). Dentro de lo que es medicina tradicional es muy importante el uso de plantas medicinales y de estas la parte más usadas generalmente son las hojas, hecho que concuerda con la bibliografía citada y que al mismo tiempo difiere en lo que a forma de uso se refiere, ya que en la zona estudiada la infusión es la principal forma de preparación de las plantas medicinales, debido a que el agua al llegar a su punto de ebullición hace que la planta segregue sus principios activos para su aplicación terapéutica.

Gráfico 7.- Modo de uso de plantas medicinales en la atención del parto



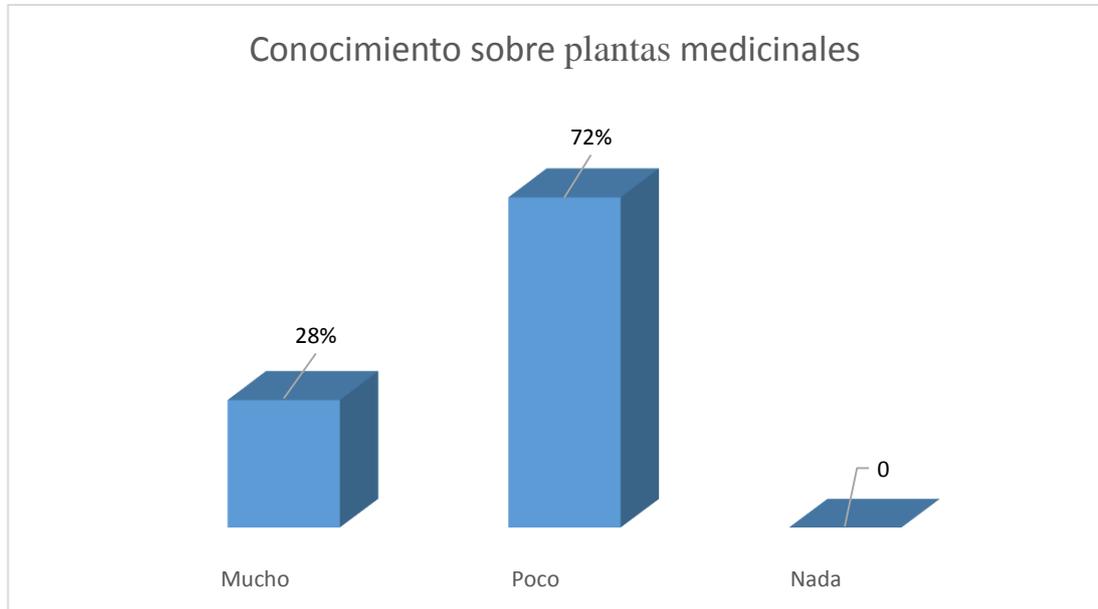
Análisis.- Los resultados reflejan que el modo de uso más común de plantas medicinales durante el proceso de parto es la infusión con el 60% de las respuestas, pese a que existen numerables tipos de uso de estas. En base en las encuestas en el área rural de la parroquia San Carlos se evidenció que la mayoría de las preparaciones son realizadas en forma de infusión en un 83.7% (59). Como indica la investigación las mujeres prefieren ingerir aguas aromáticas es decir infusiones de ciertas plantas como el método más sencillo y práctico en busca de un efecto curativo, el uso de infusiones es tan antiguo como la civilización, saberes de antepasados quienes contaban con el único recurso para tratar enfermedades y que con el paso del tiempo siguen vigentes en la sociedad a través de la familia.

Gráfico 8.- Nivel de recomendación del uso de plantas medicinales



Análisis.- En términos generales los resultados reflejan que se promueve el uso de plantas con propiedades medicinales a nivel personal, familiar o recomienda a los demás, evidenciándose significativamente que más de la mitad del grupo en estudio lo hace en todos los niveles representando un 58%. Según la Organización Mundial de la Salud menciona que un 80% de la población en general hacen uso de las plantas medicinales como medicina tradicional como solución a los problemas de salud (10). Es notorio así el extenso uso de plantas con propiedades curativas por las personas que atienden partos tradicionales abarcando porcentajes altos de la población específicamente rural como es Sevilla que no solo ayudan en el parto tradicional sino además en diferentes enfermedades y dolencias que afectan la salud, en esta investigación se sustenta el compromiso por el bien de la humanidad ya que se recomienda el uso de fitoterapia en todos los niveles fomentando tanto la promoción de medicina natural y la identidad de saberes culturales de nuestro pueblo.

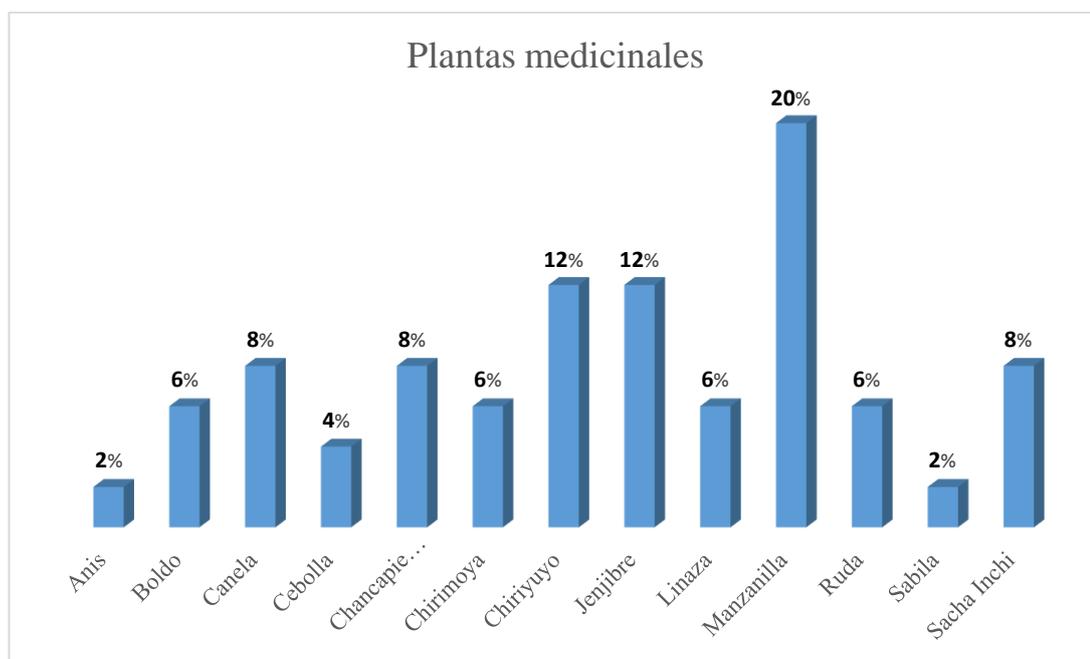
Gráfico 9.- Conocimiento sobre plantas medicinales



Análisis.- En cuanto al conocimiento sobre plantas medicinales se observa que la mayor parte de las encuestadas conoce poco sobre las propiedades medicinales y de los usos que tradicionalmente se les atribuye en un 72%, mientras que un 28% conoce mucho sobre plantas medicinales. En la investigación de la zona metropolitana de Guadalajara destaca que la herbolaria es un recurso básico de la medicina popular, pero nuestro conocimiento de ella es escaso e impreciso (60). Los resultados de esta investigación son relativamente similares a los referidos en Guadalajara donde se observa que el conocimiento sobre las plantas medicinales es muy limitado y esa poca información incluye una cadena de transferencia de saberes rudimentarios heredada entre familiares por lo que van desapareciendo día a día y también debido a que existen pocos estudios referentes al tema. Epistemológicamente se defiende que el conocimiento no es una simple información, sino una interrelación entre sujeto y objeto para lograr transformaciones, es decir se logra obtener conocimientos mediante la transferencia de saberes ancestrales en cuando a plantas medicinales para llegar a una comprensión crítica de sus bondades, dichos conocimientos destinados a la transformación social y al mejoramiento de la calidad de vida del ser humano.

4.3 Listado de plantas medicinales más utilizadas en el parto

Gráfico 10.- Pantas medicinales utilizadas en el parto



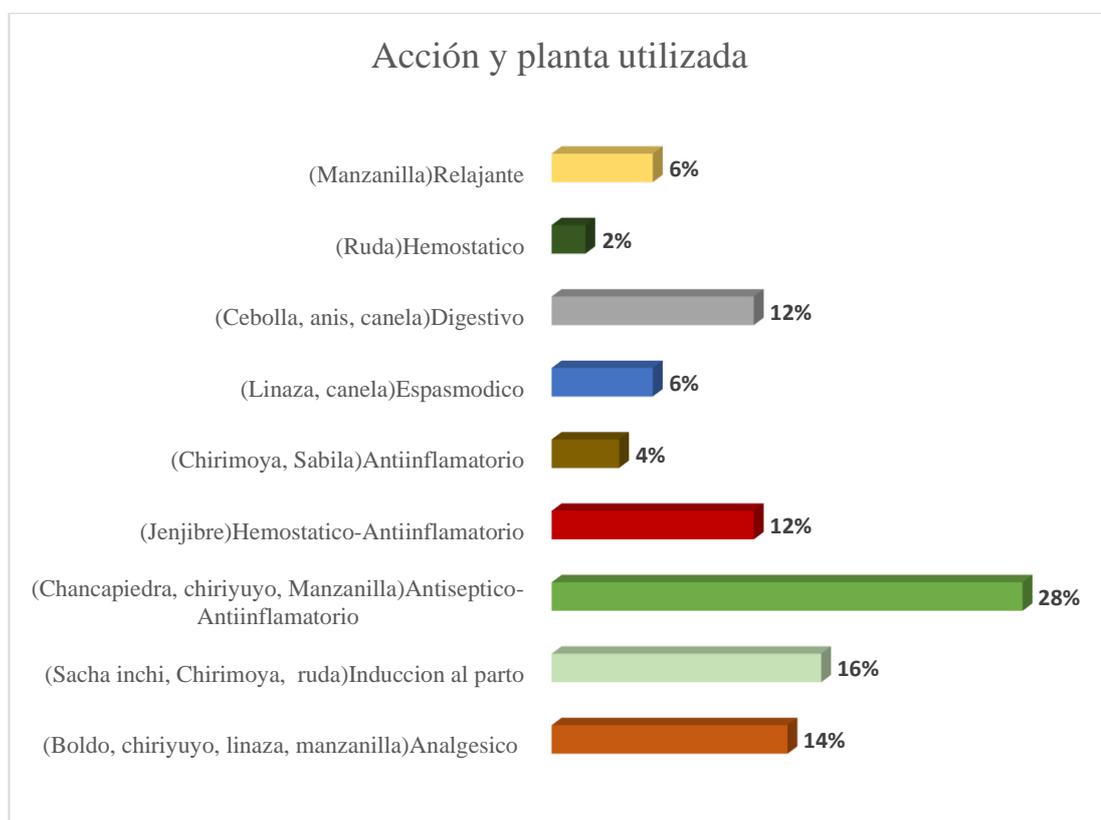
Análisis.- La planta medicinal que abarca cierta preferencia al uso es la manzanilla con un 20%, no tan distante y con una igualdad se encuentran el Chiriyuyo y el jengibre con 12% cada uno, siendo estas las principales plantas medicinales. En la investigación “Uso de hierbas medicinales en mujeres gestantes y en lactancia en un hospital universitario de Bogotá”, se afirma que la hierba más sobresaliente fue la manzanilla en un 36.7% proporcionando el efecto deseado en especial para acelerar el parto (9). Estos resultados corroboran con la investigación realizada en Colombia reflejando así que la manzanilla es una planta bien conocida, fácil de conseguirla a la cual se le atribuyen numerosas cualidades curativas, es muy utilizada desde hace mucho tiempo atrás, por su composición de azulenos, flavonoides y alfa-bisabolol, le atribuye propiedades digestivas, antiespasmódicas, antiinflamatorias, carminativas, sedantes, por ello los malestares ceden gracias a la protección y reparación sobre la membrana gástrica, eliminando así gases, calambres abdominales.

Tabla 2.- Parte útil de la planta según planta medicinal.

Hojas	Raíz	Tallo	Semillas	Flor	Fruto
Boldo (3)	Cebolla (2)	Canela (4)	Anís (1)	Manzanilla (5)	Sacha Inchi (2)
Chanca piedra (4)	Jengibre (6)	Manzanilla (1)	Chirimoya (2)		
Chirimoya (1)		Sábila (1)	Linaza (3)		
Chiriyuyo (6)			Sacha Inchi (1)		
Manzanilla (4)					
Ruda (3)					
Sacha Inchi (1)					

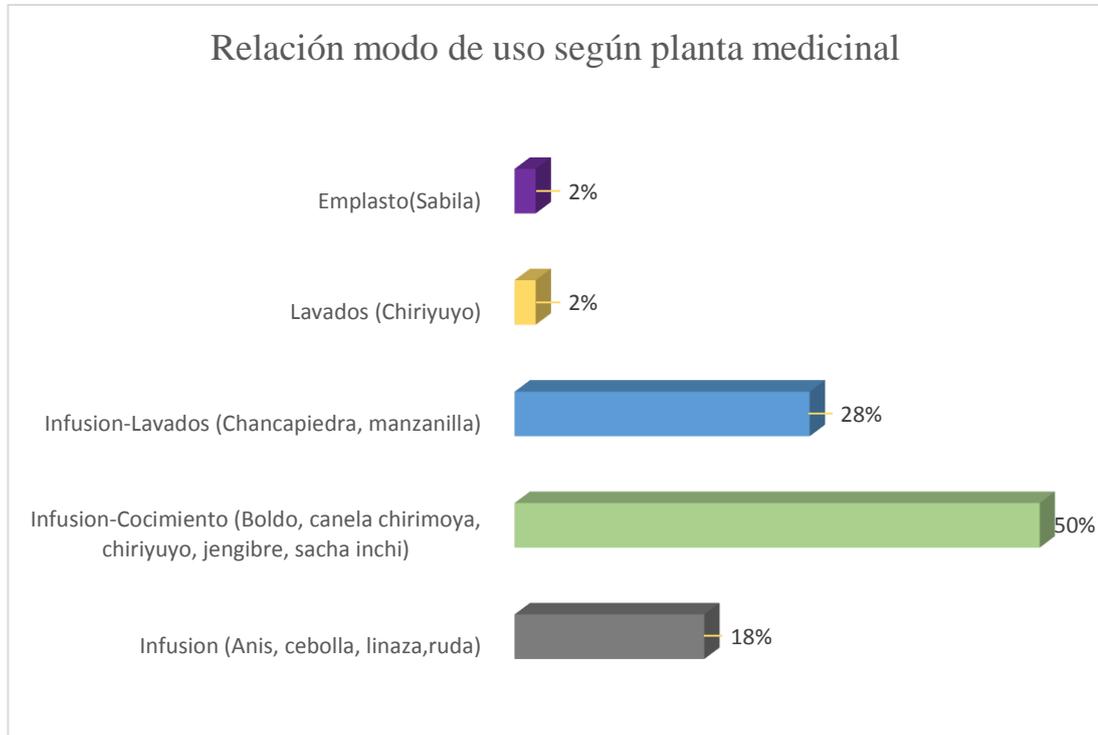
Análisis.- Los resultados reflejan que las hojas son la parte que mayoritariamente se utiliza con las plantas boldo (3), Chanca piedra (4), chirimoya (1), Chiriyuyo (6), manzanilla (6), ruda (3), sacha Inchi (1). La revista Scielo publicó una investigación sobre el estudio etnobotánico de las plantas medicinales utilizadas por los habitantes de Colombia revelando que las hojas son las estructuras más utilizadas en la preparación de la medicina y presentan el 89,47% del total de menciones especialmente de plantas como la manzanilla. (61). Según la encuesta realizada a la población en estudio se puede afirmar que las hojas son una de las partes más importantes de las plantas puesto que son más accesibles y poseen extractos curativos eficientes para mejorar la salud.

Gráfico 11.- Planta utilizada y acción



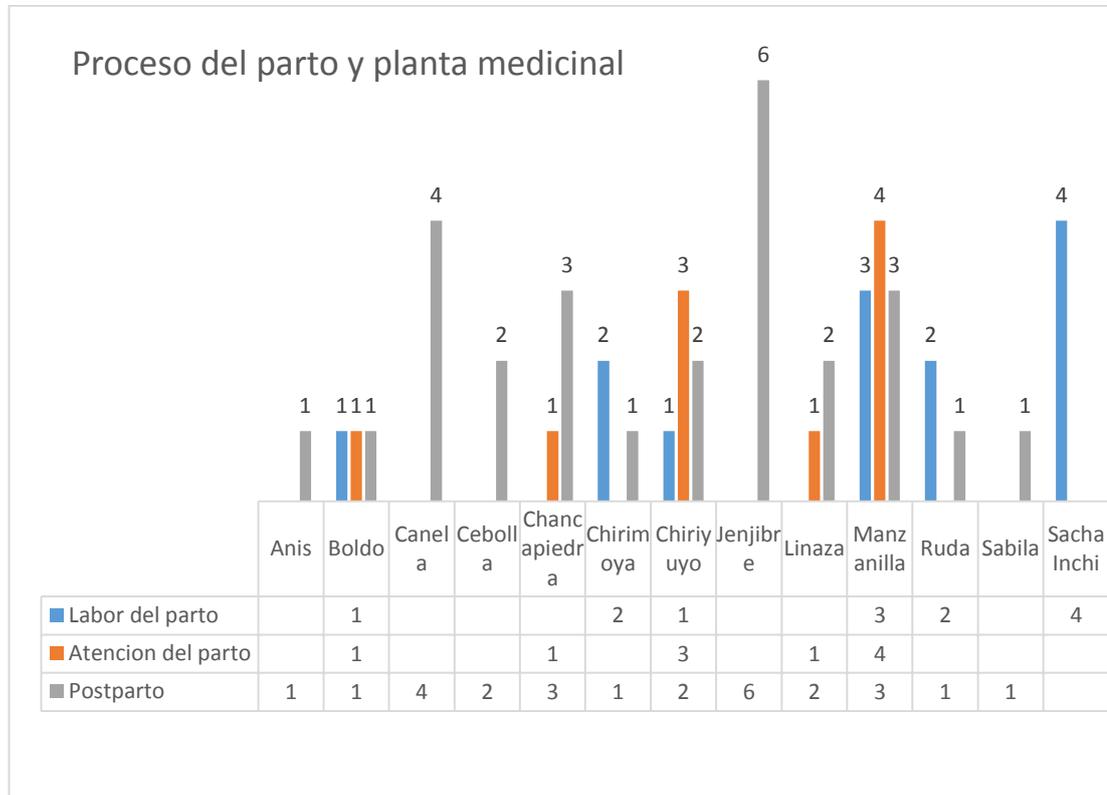
Análisis.- Referente a la acción de las plantas medicinales en el gráfico se evidencia que la acción obtenida con mayor frecuencia es la acción Antiséptico-Antiinflamatorio obtenida de las plantas chancapiedra, Chiriyuyo y manzanilla con un 28%. Valera afirma que la infusión de la manzanilla es un excelente desinfectante y desinflamante según su investigación publicada en las revistas Bolivianas (62). La acción inflamatoria y antiséptica de la manzanilla, Chiriyuyo y chanca piedra abarcan una gran acogida por las mujeres de la parroquia Sevilla siendo utilizadas en el parto tradicional ya que ayudan a reducir inflamaciones, reducen el dolor de la zona afectada, gracias a su componente alfa-bisabolol, útil en el caso de candidiasis vaginal, ya también para ciertas afecciones en la piel colocada directamente sobre el área afectada en el caso de dermatitis, heridas o usado como antiséptico.

Gráfico 12.- Planta medicinal y modo de uso



Análisis.- De acuerdo a la representación gráfica se puede constatar que la infusión y el cocimiento como modo de empleo es la más sobresaliente representando un 50% de las plantas boldo, canela, chirimoya, Chiriyuyo, jengibre y sachainchi. Pulido Acuña en su publicación asegura que la manzanilla es considerada como la reina de las infusiones, pues es una de las plantas que reúne más significativas virtudes medicinales (9). Dentro de los modos frecuentes de uso de plantas está la infusión y a su vez es el cocimiento como favoritas por las mujeres de Sevilla debido a que es una manera fácil de extraer las bondades curativas así como es el caso de la manzanilla y otras plantas medicinales.

Gráfico 13.- Relación planta Medicinal y Proceso del parto



Análisis.- Tras hacer una relación entre el proceso del parto y planta medicinal encontramos que el jengibre en el postparto se usó por 6 ocasiones, siendo significativo también de manera equitativa en porcentajes el uso de canela, manzanilla y sachá Inchi por 4 ocasiones cada una en las tres etapas del proceso del parto. El estudio titulado Significados durante el puerperio a partir de prácticas y creencias culturales hace referencia que en el puerperio se utilizan hierbas como manzanilla, toronjil, jengibre por medio de infusiones para el alivio del dolor y baños herbales para la limpieza y sanación de la madre (63). Como la investigación indica, el jengibre contiene principios activos capaz de aliviar diferentes dolencias asociadas a la inflamación es por ese motivo que es utilizado como medio curativo en el postparto.

CAPÍTULO V

5. Conclusiones y Recomendaciones

5.1 Conclusiones

- Entre las características sociodemográficas reflejan que el grupo de estudio fue netamente femenino, destacando una edad menor a 20 años, la unión libre predomina en relación a estado civil así como también el analfabetismo, y el 94% se autoidentifican como mestizos.
- Se evidencia que existe un nivel bajo de conocimiento en cuanto al uso de plantas medicinales en el parto tradicional, identifican tipo de planta, bondades, acción en el proceso del parto.
- Entre las plantas más utilizadas destaca la manzanilla seguida con una igualdad significativa el chiriyuyo y el jengibre las cuales se aplicaron frecuentemente durante el postparto, la acción Antiséptico-Antiinflamatorio fue la más sobresaliente obtenida a través de infusiones.
- Se diseñó un Banner educativo el cual será expuesto en el Centro de salud Sevilla con la finalidad de ser un aporte investigativo de gran importancia para que se conozca las plantas medicinales existentes en esta zona y se las incluya como medicina alternativa en el proceso de parto.

5.2 Recomendaciones

- Al líder de la comunidad de Sevilla, tomar en cuenta estos datos sociodemográficos ya que reflejan una realidad sobre las condiciones de vida de las mujeres en las zonas rurales, impulsando campañas de alfabetización que ayuden a disminuir los índices de analfabetismo de la comunidad.
- A las mujeres y parteras de Sevilla continuar con la transmisión de saberes ancestrales y reforzar la capacitación y autoeducación de conocimientos relacionados al uso de plantas medicinales que aseguren una atención oportuna y satisfactoria durante el parto tradicional.
- A los estudiantes de enfermería de la Universidad Técnica del Norte realizar más investigaciones científicas sobre el tema, ya que existe poca información en lo referente a plantas medicinales, no solo a nivel local sino a nivel nacional, revalorizando los saberes ancestrales como parte de los quehaceres en educación en salud ya que el nuevo modelo de atención tiene un enfoque intercultural, siendo necesario implementar acciones para rescatar saberes de los pueblos y de todo nuestro país.
- A las Unidades de Salud y a la población en general, incentivar el uso de fitoterapia, a través de exposiciones visuales de las bondades terapéuticas que se les acredita a las plantas medicinales, unificando criterios, entornos y consensos, infundiendo confianza, aceptación, apertura, bajo costo, fácil acceso que se les atribuye.

BIBLIOGRAFÍA

1. OMG. La investigación etnobotánica sobre plantas medicinales: Una revisión de sus objetivos y enfoques actuales. Scielo. 2005.
2. Quinatoa Caba G. “El uso de hierbas medicinales en el embarazo y su relación con las creencias acerca de los efectos en el parto, en mujeres gestantes que acuden al centro de salud materno infantil N°. 2 de Ambato periodo julio 2014 - enero 2015” Ambato: Guadalupe Núñez SV, editor; 2015.
3. Garcia Rosello JM. Historia de las medicinas alternativas y complementarias en les Terres de l'Ebre durante la Edad Contemporánea España: Sanchez Cervello J, editor; 2011.
4. Amaya M. MANUAL DE PLANTAS MEDICINALES PARA MUJERES DURANTE EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL POSTAPARTO España: Manual. San Cristobal: Congreso de Parteras organizado por Luna Maya, Salud Intercultural; 2010.
5. Ocampo R ; MORA G. Las Plantas Medicinales de América Latina como Materia Prima ¿Cuál es, o debería ser su papel? Boletín Latinoamericano y del Caribe de Plantas Medicinales y Aromáticas. 2010;: p. 323-325.
6. Arguello M. Investigación y conservación de las plantas medicinales en el Ecuador. Boletín de especies. 2008;: p. 7-8.
7. Atakanamazon. atakanamazon. [Online].; 2011. Available from: <http://www.atakanamazon.com/novo/spanish/amazonia/plantas-medicinales-la-amazonia-a-bordo-de-los-barcos-atakan-amazon>.
8. García de Alba J, Ramírez BC. Conocimiento y uso de las plantas medicinales en la zona metropolitana de Guadalajara. Scielo. 2012.

9. Pulido Acuña GP, Vasquez PdIM. Uso de hierbas medicinales en mujeres gestantes y en lactancia en un hospital universitario de Bogotá (Colombia). Scielo. 2012.
10. Solis P, Tapia L. Prácticas relacionadas con el uso de plantas medicinales en el trabajo de parto y puerperio puesto de salud Miramar región La Libertad. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2015.
11. Villalva L, Guelly A. Conocimientos, actitudes y prácticas terapéuticas de las plantas medicinales en las familias afro-ecuatorianas de la comunidad de Juncal, Provincia de Imbabura, período noviembre 2009 agosto 2010. Ibarra: Universidad Tecnica del Norte; 2011.
12. Macarro Ruiz , Miguelez Llamazares. FITOTERAPIA EN EMBARAZO Y LACTANCIA: ¿BENEFICIO O RIESGO? RECIEN. REVISTA DE ENFERMERIA. 2014.
13. GADPR-Sevilla. GADPR-Sevilla. [Online].; 2016. Available from: http://gadsevilla.gob.ec/?page_id=54.
14. P&P CONSULTORES. sni.gob.ec. [Online].; 2015. Available from: http://app.sni.gob.ec/sni-link/sni/PORTAL_SNI/data_sigad_plus/sigadplusdocumentofinal/1768087640001_PDOT%20SEVILLA%202015%20final_30-10-2015_14-55-58.pdf.
15. SEVILLA GPD. Mapa de la parroquia Sevilla. 2014. DIRECCIÓN: AV. Río Blanco y José Gallegos- Parroquia Sevilla Km 29 Vía Lago Agrio-Quito.
16. Perez, Irais Cosme. El uso de plantas medicinales Mexico: Contreras Pavia, Honorio; 2012.
17. Hierbatura SL. HIERVATURA. [Online].; 2015. Available from: <http://www.hierbatura.com/>.

18. Botanical-Online. botanical-online. [Online].; 2016. Available from: <http://www.botanical-online.com/botanica2.htm>.
19. OMS. ; 1985.
20. Plantas Medicinales del Ecuador. Ecuador: Uso y Comercio de plantas medicinales. [Online].; 2016 [cited 2016 mayo 3. Available from: <file:///C:/Users/home/Downloads/Plantas%20Medicinales%20Ecuador.pdf>.
21. Amazon A. Plantas Medicinales. [Online].; 2011 [cited 2016 mayo 3. Available from: <http://www.atakanamazon.com/novo/spanish/amazonia/plantas-medicinales-la-amazonia-a-bordo-de-los-barcos-atakan-amazon>.
22. Vander. Plantas medicinales Alemania: Berbera Editores; 2013.
23. OMS, Organización Mundial de la Salud. [Online].; 2016.
24. Cisneros Gabriel. Medicina Tradicional Ecuatoriana. Palabra en Pie. 2014.
25. Haya Palazuelos Francisco Javier. Uso práctico de la fitoterapia en ginecología: Ed. Médica Panamericana; 2012.
26. Pérez Blanca, Moreno Patricia. Beneficio del uso de plantas mdicinales. In Blanca Edith Escamilla Pérez PM. Plantas Medicinales. Mexico: Instituto de Ecología A. C. (INECOL); 2015.
27. OLAYA J. M. Guía de Plantas y Productos Peru: Convenio Andrés Bello; 2014.
28. EcuRed. EcuRed. [Online].; 2016. Available from: <https://www.ecured.cu/Cataplasma>.
29. Endara L, Soria S, & Pozo F. Medicina Tradicional y plantas curativas. In Endara L SS&PF. Ministerio de Salud publica-programa de apoyo al sector salud en el Ecuador. Quito: Hojas y Signos; 2011.

30. Naturalalternativa. [naturalalternativa.net](http://www.naturalalternativa.net/plantas-y-hierbas-antiespasmodicas/). [Online].; 2015. Available from:
<http://www.naturalalternativa.net/plantas-y-hierbas-antiespasmodicas/>.
31. Saludbio. [saludbio.com](http://saludbio.com/articulo/plantas-medicinales-sedantes). [Online].; 2016. Available from:
<http://saludbio.com/articulo/plantas-medicinales-sedantes>.
32. Bruneton. Fitoterapia Zaragoza: Acribia; 2011.
33. Menseguez, P. El uso de plantas medicinales. In Menseguez P. El uso de plantas medicinales.; 2007. p. 89-102.
34. Thomson D. Guía Práctica Ilustrada de las plantas medicinales Barcelona: Blume; 2008.
35. Santillán ML. El uso tradicional de las plantas medicinales, un Mexico: Salud Ciencia UNAM; 2012.
36. Pacheco R. Las reacciones adversas de las plantas medicinales. In Pacheco R. Las reacciones adversas de las plantas medicinales.; 2014. p. 145-170.
37. Hierbas y Plantas medicinales. [Online].; 2016. Available from:
<http://www.hierbasypplantasmedicinales.com/propiedades-medicinales-del-anis/>.
38. Ecoagricultor. [Online]. [cited 2016 mayo 13. Available from:
<http://www.ecoagricultor.com/propiedades-medicinales-del-boldo/>.
39. Vazquez Maria. [www.innatia.com](http://remedios.innatia.com/c-canela-propiedades/a-propiedades-canela-10834.html). [Online].; 2016. Available from:
<http://remedios.innatia.com/c-canela-propiedades/a-propiedades-canela-10834.html>.
40. García Ligia. <http://www.natursan.net/la-cebolla-sus-beneficios-y-propiedades/>. [Online].; 2016. Available from:
<http://www.natursan.net/la-cebolla-sus-beneficios-y-propiedades/>.
41. Inkanatural. [Online].; 2013 [cited 2016 mayo 13. Available from:
<http://www.inkanatural.com/es/arti.asp?ref=chancapiedra>.

42. Yumbo Karla. medicyalter.blogspot.com. [Online].; 2015. Available from: <http://medicinaartesanal.blogspot.com/2015/06/churiyuyo.html>.
43. Plantas para curar. www.plantasparacurar.com. [Online].; 2016. Available from: <http://www.plantasparacurar.com/usos-medicinales-y-aplicaciones-curativas-de-la-ruda/>.
44. Domingo DPL. www.institutobiologico.com. [Online].; 2016. Available from: <http://www.institutobiologico.com/Tratamientos/aloevera.htm>.
45. INKANATURA. <http://www.inkanat.com>. [Online].; 2016. Available from: <http://www.inkanat.com/es/arti.asp?ref=sacha-inchi-aceite>.
46. Bombí Inés. Salud Canales Mapfre. [Online].; 2016. Available from: <https://www.salud.mapfre.es/salud-familiar/mujer/el-parto/definicion-de-parto/>.
47. Summonpress. El embarazo.net. [Online].; 2016. Available from: <http://parto.elembarazo.net/etapas-del-parto>.
48. Ecuador Cdlrd. es.slideshare.net/fxer92ldu. [Online].; 2008. Available from: <http://es.slideshare.net/fxer92ldu/constitucion-de-la-republica-del-ecuador-2008>.
49. Senplades. [buenvivir.gob.ec](http://www.buenvivir.gob.ec). [Online].; 2016. Available from: <http://www.buenvivir.gob.ec/objetivo-3.-mejorar-la-calidad-de-vida-de-la-poblacion>.
50. salud OMdl. Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional. In salud OMdl. Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional. Hong Kong, China: Biblioteca OMS; 2012.; 2014-2013. p. 8-10.
51. Association WM. World Medical Association. [Online].; 2016. Available from: <http://www.wma.net/es/30publications/10policies/b3/>.

52. Federación Ecuatoriana de Enfermera/os. Federación Ecuatoriana de Enfermera/os. [Online].; 2000 [cited 2016 Febrero 03. Available from: <http://federacionecuatorianadeenfermeras.org/index.php/quienes-somos>.
53. Matinez Julian. wordreference.com. [Online]. España: Senior Member; 2006 [cited 2017 01 16. Available from: <https://forum.wordreference.com/threads/una-descripci%C3%B3n-sociodemogr%C3%A1fica.262314/?hl=es>.
54. Pérez Porto Julián. Definicion.de. [Online].; 2008 [cited 2016 Diciembre 17. Available from: <http://definicion.de/conocimiento/>.
55. INEC. elcomercio.com. [Online].; 2014. Available from: <http://www.elcomercio.com/tendencias/jovenes-de-15-a-29.html>.
56. INEC. Fasciculo provincial Sucumbios Sucumbios: INEC; 2010.
57. INEC. Censo de Población y Vivienda 2010. [Online].; 2014. Available from: http://app.sni.gob.ec/sni-link/sni/Portal%20SNI%202014/FICHAS%20F/2101_LAGO%20AGRIO_SU-CUMBIOS.pdf.
58. El Herbolario.com. ElHerbolario.com. [Online].; 2017 [cited 2017 Enero 14. Available from: <http://elherbolario.com/plantas-medicinales/item/1233-plantas-analgasicas-para-aliviar-el-dolor-de-forma-natural>.
59. Zambrano LF, Buenaño MP. Estudio etnobotánico de plantas medicinales utilizadas por los habitantes del área rural de la Parroquia San Carlos, Quevedo, Ecuador. Scielo. 2015;; p. 97-111.
60. García de Alba García, Javier E. Conocimiento y uso de las plantas medicinales en la zona metropolitana de Guadalajara. Desacatos. 2012;; p. 29-44.

61. Angulo Andrés. Estudio etnobotánico de las plantas medicinales utilizadas por los habitantes del corregimiento de Genoy, Municipio de Pasto, Colombia. Scielo. 2012;; p. 168-185.
62. Gómez Magaly. La manzanilla y sus propiedades medicinales. Revistas Bolivianas. 2015.
63. Prieto Brigitte. Significados durante el puerperio a partir de practicas y creencias culturales. Scielo. 2013.

ANEXOS

Anexo 1. Encuesta



UNIVERSIDAD TECNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERIA

ENCUESTA: “PLANTAS MEDICINALES UTILIZADAS EN EL PARTO
TRADICIONAL EN SEVILLA-SUCUMBÍOS 2015-2016”

INSTRUCCIÓN DE COMO LLENAR EL FORMULARIO

- A continuación lea detenidamente y conteste las preguntas según lo que conoce, su información será confidencial solo con fines de carácter científico.
- Elija solamente una opción.

GRACIAS POR SU COLABORACION

DATOS DEMOGRAFICOS

1. Edad

2. Cuantos hijos vivos tiene.

3. Estado Civil

Soltera	
Casada	
Divorciada	
Unión Libre	
Viuda	

4. Etnia

Mestizo	
Indígena	
Afrodescendiente	
Montubio	
Blanco	

5. Nivel de Instrucción

Ninguna	
Primaria incompleta	
Primaria completa	
Secundaria Incompleta	
Secundaria Completa	

Superior	
----------	--

6. Utiliza Plantas medicinales en la atención del parto.

Si	
No	

7. Para que se deben utilizar las plantas medicinales durante el parto

.....

8. Que parte de las plantas es la más utilizada

.....

9. Generalmente como preparan las plantas para su uso.

.....

10. A quienes recomienda usar plantas medicinales

.....

11. Cuanto cree conocer usted sobre plantas medicinales

Mucho	
Poco	
Nada	

12. Del siguiente listado que plantas utiliza en el parto tradicional, señale la planta que más utiliza en el parto tradicional.

Anís	
Boldo	
Canela	
Cebolla	
Chanca Piedra	
Chirimoya	
Chiriruyo	
Jengibre	
Linaza	
Manzanilla	
Ruda	
Sábila	
Sacha Inchi	

13. Según la respuesta anterior que parte de la planta medicinal usa.

Raíz	
Tallo	
Hojas	
Flores	
Fruto	
Semillas	

14. Acción de la planta

Analgésico	
Inducción al parto	
Antiséptico	
Hemostático	
Antiinflamatorio	

Digestivo	
Espasmódico	
Relajante	

15. Modo de uso

Infusión	
Cocimiento	
Lavados	
Cataplasma	
Otros	

16. Proceso del Parto

Labor del parto	
Atención del parto	
Postparto	

Anexo 2. Archivo Fotográfico

ecuador
REPUBLICA DEL ECUADOR

PLANTAS MEDICINALES UTILIZADAS EN EL PARTO

Ministerio de Salud Pública

CHIRIYUYO
Beneficios: *Cicatrizante de heridas. *Cura dolencias de la piel, dolor de cabeza. *Alivia enfermedades de las vías respiratorias(gripe).
Uso: Infusión-Cocimiento-Lavados
Parte útil: Hojas

APROVECHA AL MÁXIMO LAS BONDADES DE LAS PLANTAS

ANÍS
Beneficios: *Mejora la digestión. *Ayuda en el trabajo de parto.*Aumenta la producción de leche materna.
Uso: Infusión
Parte útil: Semillas

JENGIBRE
Beneficios: *Calmia el dolor. *Mejora la circulación sanguínea. *Baja la tensión sanguínea alta. *Estimula el apetito.
Uso: Infusión
Parte útil: Raíz

BOLDO
Beneficios: *Relaja y ayuda a eliminar el dolor. *Mejora el sistema inmunológico. *Favorece la eliminación de toxinas.
Uso: Infusión-Cocimiento
Parte útil: Hojas

LINAZA
Beneficios: *Promueve las contracciones en el parto. *Regula el tránsito intestinal.
*Alivia el dolor después del parto.
Uso: Infusión
Parte útil: Semillas

CANELA
Beneficios: *Facilita la digestión. *Actúa como analgésico y antibiótico natural. *Incrementa el apetito.
Uso: Infusión
Parte útil: Tallo

MANZANILLA
Beneficios: *Elimina tensiones y estrés. *Cicatrizante de heridas. *Previene espasmos musculares(cólicos). *Alivia la fiebre.
Uso: Infusión-Lavados
Parte útil: Flores-Hojas-Tallo

CEBOLLA
Beneficios: *Disminuye los niveles de azúcar en la sangre. *Previene las infecciones de vías urinarias. *Mejora la digestión.
Uso: Infusión
Parte útil: Bulbo-Raíz

CHIRIMOYA
Beneficios: *Provoca contracciones uterinas en el parto. *Acelera la expulsión del feto. *Evita sangrado vaginal.
Uso: Infusión-Cocimiento
Parte útil: Hojas

RUDA
Beneficios: *Disminuye riesgo de hemorragia post parto. *Reduce la sensación del dolor. *Reduce la ansiedad y el nerviosismo.
Uso: Infusión
Parte útil: Hojas

CHIANCAPIEDRA
Beneficios: *Purifica la sangre. *Previene infecciones vaginales. *Protege el hígado.
Uso: Infusión-Lavados
Parte útil: Hojas

SACHA INCHI
Beneficios: *Disminuye riesgo de hemorragia. *Acelera el parto. *Fortifica el corazón y estabiliza la presión arterial. *Reduce los triglicéidos.
Uso: Infusión-Cocimiento
Parte útil: Hojas-Semillas

SÁBILA
Beneficios: *Mejora la coagulación sanguínea. *Permite cicatrizar heridas. *Aumenta las defensas del cuerpo. *Protege la mucosa gástrica.
Uso: Jugos-Bebidas
Parte útil: Hojas (gel)

AUTORAS: Patricia Medina
Msc. Mercedes Álvarez

Activar

Anexo 3. Archivo Fotográfico

Imagen 2.- Centro de Salud Sevilla



Imagen 3.- Entrega de oficio a la Directora del Centro de Salud de Sevilla



Imagen 4.- Reunión con el equipo de salud del C.S. Sevilla



Imagen 5.- Aplicación de encuestas

