

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE
CHOTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA**



**ACTITUDES DE MUJERES ADULTAS FRENTE AL
USO DE PLANTAS MEDICINALES CON FINES
GINECOLÓGICOS. CASERÍO TRES LAGUNAS,
HUALGAYOC – 2020**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL
DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

AUTORA

BACH. ENF. MARÍA CLADIVEL DÍAZ RUBIO

ASESOR

DR. JOSÉ ANDER ASENJO ALARCÓN

CHOTA – PERÚ

2021

COMITÉ CIENTÍFICO



Dr. José Ander Asenjo Alarcón
Asesor



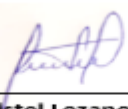
Dr. HERNÁN TAFUR CORONEL
DOCENTE
CEP: 28897

Dr. Hernán Tafur Coronel
Presidente del Comité Científico



Mg. Ana Leydi Díaz Rodrigo
C.E.P. 47835 - R.E.E. 20737
DOCENTE

Mg. Ana Leydi Díaz Rodrigo
Miembro del Comité Científico



Mg. Gladys Cristel Lozano Vásquez
Docente Enfermería en Salud Materno Neonatal
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE CHOTA

Mg. Gladys Cristel Lozano Vásquez
Miembro del Comité Científico

AGRADECIMIENTO

A Dios, porque él dirige mi camino y me guía por el sendero correcto.

A mis padres por todo el apoyo y fortaleza que me han brindado para culminar satisfactoriamente mi tesis.

A mi asesor, Dr. José Ander Asenjo Alarcón por orientarme de forma desinteresada en el desarrollo de mi tesis.

A la señora Ana Paredes Vásquez, presidenta del “Vaso de Leche”, del caserío Tres Lagunas, quien me cedió el permiso correspondiente para recaudar la información.

Mi reconocimiento a todas las madres que aceptaron formar parte del estudio, sin su aporte hubiera sido imposible concretar esta investigación.

A todos los jueces encargados de la validación del instrumento de tesis, que con sus aportes me ayudaron a complementar y enriquecer este trabajo de investigación.

A Soiner Alexander Uriarte Regalado por su amistad y ayuda durante el desarrollo en la elaboración de mi tesis.

A:

Dios, por haberme otorgado una maravillosa familia, quienes creen siempre en mí, me han dado un ejemplo de superación, humildad y sacrificio; me han enseñado a valorar todo lo que tengo.

A mis padres: Tarcila Rubio Bances y Alamiro Díaz Azula, porque han fomentado en mí, el deseo de triunfo en la vida. Lo que ha contribuido para llegar a este importante logro.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

	Pág.
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
CAPÍTULO I	01
INTRODUCCIÓN	01
CAPÍTULO II	05
MARCO TEÓRICO	05
2.1. Antecedentes del estudio	05
2.2. Bases conceptuales	06
2.3. Definición de términos básicos	13
CAPÍTULO III	15
MARCO METODOLÓGICO	15
3.1. Ámbito de estudio	15
3.2. Diseño de investigación	15
3.3. Muestra y sujetos de estudio	16
3.4. Descripción de la metodología	16
3.5. Interpretación de datos	18
CAPÍTULO IV	20
RESULTADOS	20
4.1. Actitudes positivas frente al uso de plantas	21
4.2. Circunstancias de uso de plantas con fines ginecológicos	33
CAPÍTULO V	53
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	53
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	55
ANEXOS	71

ÍNDICE DE ABREVIACIONES

MINSA:	Ministerio de Salud
RAE:	Real Academia Española de la Lengua
MT:	Medicina Tradicional
OMS:	Organización Mundial de la Salud
MINAGRI:	Ministerio de Agricultura de Perú
CENSI:	Centro Nacional de Salud Intercultural
TAR:	Teoría de la Acción Razonada

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo interpretar las actitudes de las mujeres adultas frente al uso de plantas medicinales con fines ginecológicos en el caserío de Tres Lagunas, Hualgayoc – 2020. Estudio cualitativo, exploratorio, de diseño fenomenológico – hermenéutico. Se trabajó con 16 mujeres adultas, las cuales participaron respondiendo de forma presencial la entrevista constituida preliminarmente por cinco preguntas abiertas. Se generaron dos categorías: Actitudes positivas frente al uso de plantas, tiene como subcategorías: satisfacción por los efectos obtenidos, convicción para seguir utilizando plantas, disposición para recomendar su uso. La segunda categoría, circunstancias de uso de plantas con fines ginecológicos, tiene como subcategorías: motivación para el uso de plantas, conocimiento sobre sus propiedades terapéuticas, condiciones para el uso de plantas y modos de uso de las plantas. Se concluye que, las entrevistadas muestran su satisfacción por las propiedades terapéuticas que tienen las plantas medicinales, debido a que estas, son beneficiosas para su salud, no son costosas y muchas de ellas son cultivadas en la zona. Las plantas medicinales son utilizadas en cólicos menstruales, infecciones vaginales y en el trabajo de parto, y los modos de uso son: infusión, decocción, emplasto y baño a vapor.

Palabras clave: Actitudes, plantas medicinales, enfermedades ginecológicas.

ABSTRACT

The present research aimed to interpret the attitudes of adult women towards the use of medicinal plants for gynecological purposes in the hamlet of Three Lagoons, Hualgayoc - 2020. We worked with 16 adult women, who participated in responding in person to the interview guide with five open questions. Qualitative study, exploratory, phenomenological-hermeneutical design; Two categories were generated: Positive attitudes towards the use of plants, whose subcategories are: satisfaction with the effects obtained, conviction to continue using plants, willingness to recommend their use. The second category, circumstances of the use of plants for gynecological purposes, has as subcategories: motivation for the use of plants, knowledge about their therapeutic properties, conditions for the use of plants, and ways of using plants. It is concluded that the interviewees show their satisfaction with the therapeutic properties that medicinal plants have, because they are beneficial for their health, they are not expensive and many of them are cultivated in the area. Medicinal plants are used in menstrual cramps, vaginal infections and in labor, and the modes of use are: infusion, decoction, plaster and steam bath.

Keywords: Attitudes, medicinal plants, gynecological disease.

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

En las últimas décadas las plantas medicinales de uso ginecológico han sido una de las trascendentales alternativas en el cuidado de la salud, especialmente de la mujer rural, siendo éstas de suma importancia [1]. Las mujeres que viven en la zona rural, en su mayoría utilizan las plantas medicinales para mejorar su estilo de vida y atender sus necesidades de salud, teniendo en cuenta, que en diversas ocasiones no hay acceso inmediato a fármacos [2]. Así mismo, se recomienda el uso adecuado de plantas medicinales con fines ginecológicos por parte de las mujeres, para prevenir efectos adversos en su salud; sobre todo cuando no existe una apropiada información sobre las plantas que están utilizando [3].

Por su parte, las participantes en el estudio refieren haber adquirido experiencia a través de los años y ellas garantizan su efectividad en el empleo de la medicina natural, esto queda demostrado en sus actitudes, las cuales constituyen reacciones favorables frente a estas circunstancias. Las actitudes están compuestas por las conductas, los sentimientos y las creencias; son factores que a su vez actúan entre sí, ejerciendo un predominio directo en el comportamiento de las personas en sus quehaceres cotidianos [4].

Bajo este contexto vale decir, que las plantas medicinales de uso ginecológico son alternativas importantes dentro de la medicina ya que, son utilizadas por sus propiedades curativas, están presentes en el margen de sus culturas (creencias) y además en sus actitudes; que en gran medida las personas expresan a través del conocimiento de las plantas medicinales con fines ginecológicos, siendo opción de tratamiento a diferentes padecimientos de las mujeres. Las actitudes de las personas frente al uso de las mismas, está dado por el resultado, que brindan dentro de la utilización de plantas medicinales que son usadas por las personas para tratar problemas relacionados con enfermedades de la mujer [5].

El avance de la medicina tradicional ha tenido atribuciones culturales e históricas, ha sido lenta, pero avalada por la experiencia práctica. El empleo de las plantas ha servido para la alimentación y la curación de diversas enfermedades del

hombre desde inicio de los tiempos [1]. Hoy en día el uso de plantas medicinales aún se preserva, pero no en la cantidad suficiente, debido a que los sistemas de salud han contribuido al uso de fármacos, siendo causal de disminución del empleo de la medicina natural [6].

En el mundo se han identificado 17 países megadiversos en plantas medicinales con fines ginecológicos, en América Latina, se encuentran los países de Brasil, Ecuador, Bolivia, México, Colombia, Costa Rica, Venezuela y Perú. Existiendo en el mundo 250 000 especies, en el Perú se encuentran en 10%. Mencionando que el 30% de especies, no tienen efecto en la salud y con uso medicinal unas 1408 especies. Según el Ministerio de Agricultura del Perú (MINAGRI), la exportación del 45% de las plantas es de la Amazonía, de los Andes pertenece el 39% y el 16% de la costa peruana y la mayoría de las plantas medicinales son extraídas de su hábitat natural [1].

Muchas pobladoras utilizan las plantas con principios activos y otros elementos que la naturaleza posee, ya que se encuentran efectos curativos para tratar problemas de salud del ser humano, ignorando algunos efectos adversos, es decir desconocen cantidad y forma de administración que se puede tomar la medicina natural sin riesgo. Un gran porcentaje de países, no existen sistemas de vigilancia de la seguridad o el sistema de vigilancia no incluye las medicinas herbarias [7].

En el Perú, el Ministerio de Salud (MINSA) a través del Centro Nacional de Salud Intercultural (CENSI), es el responsable de elaborar la Fitofarmacopea (libros recopilatorios de recetas de productos con propiedades de Plantas Medicinales), donde se establecen ciertos criterios de evaluación que sirve para reconocer a los productos naturales que se usan en la salud, por otro lado, es considerado en el Inventario Nacional de Plantas Medicinales [8].

En el departamento de Cajamarca los conocimientos cotidianos hacia el uso y utilización de las plantas medicinales de uso ginecológico permanecen mayormente en el sector rural, y unas 331 especies de uso medicinal son las más utilizadas y conocidas en la región [9].

En el caserío Tres Lagunas, las mujeres utilizan plantas medicinales, estas mayormente son cultivadas en el lugar, como la manzanilla, orégano, matico, papa madre, cola de caballo, pata de perro y otras. Los modos de uso más empleados son infusión, decocción y emplasto. Las circunstancias de uso más frecuentes son en los cólicos menstruales, infecciones vaginales, durante y después del parto, y otras dolencias que afectan a las mujeres de la zona rural.

Siendo la salud una de las prioridades básicas de la población, existen ínfimos estudios respecto a creencias, valores y actitudes hacia el uso de plantas medicinales con fines ginecológicos en el Perú. Mencionando, que a nivel local no se encuentran estudios de investigación referenciales sobre el uso de plantas medicinales con fines ginecológicos, evidenciando la poca importancia que se le da a esta temática.

Los objetivos de la investigación se expresan en la siguiente pregunta orientadora, ¿Cuáles son las actitudes de las mujeres adultas frente al uso de plantas medicinales con fines ginecológicos en el caserío de Tres Lagunas, Hualgayoc?

Para el desarrollo de la investigación se planteó como objetivos: interpretar las actitudes de las mujeres adultas frente al uso de plantas medicinales con fines ginecológicos en el caserío de Tres Lagunas, Hualgayoc e identificar en qué circunstancias ginecológicas las mujeres adultas utilizan las plantas medicinales.

En tal sentido, los objetivos planteados en la investigación permitieron interpretar las actitudes favorables frente al uso de plantas medicinales ginecológicas, por lo que se consideró interesante, comprender la razón que guía a las mujeres adultas a usar las plantas medicinales y lo que les impulsa a seguir utilizando, contribuyendo al estudio de la diversidad vegetal con principios terapéuticos.

Este trabajo de investigación es de suma importancia porque permitirá mantener el uso tradicional de plantas medicinales, sobre todo en contextos geográficos donde es difícil acceder a los sistemas de salud, por ser una característica inherente a la cultura ancestral, fomentando el conocimiento y uso adecuado de

las mismas para aliviar sus problemas de salud inmediatos. Adicionalmente, este trabajo servirá de base, para futuras investigaciones sobre el uso de plantas medicinales, que son utilizadas como terapia complementaria en la enfermería.

La estructura de la tesis se constituye de la siguiente manera: Capítulo I Introducción, se da a conocer aspectos sintéticos de la investigación; Capítulo II Marco Teórico, se presenta las bases conceptuales; Capítulo III Marco Metodológico, se describen los métodos y materiales necesarios para que se efectúe el estudio; Capítulo IV Resultados, se presenta la información procesada de los participantes de forma organizada; Capítulo V Conclusiones y Recomendaciones, en respuesta a los objetivos y propósito investigativo. Adicionalmente se especifican las referencias bibliográficas y anexos.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio

Lagos C. (Colombia, 2015) realizó la investigación: “Plantas medicinales utilizadas en el tratamiento de enfermedades ginecológicas en Leticia y Puerto Nariño (Amazonas)”, su objetivo fue brindar información sobre el uso de plantas medicinales para el tratamiento de enfermedades ginecológicas. Para tal fin realizó entrevistas semiestructuradas a 26 conocedores locales. El resultado de las afecciones más comunes fueron las relacionadas con la menstruación, fertilidad e infecciones. Plantas usadas: cedrón, hierba luisa, cortadera, paico, anís, manzanilla, yerbabuena, orégano y romero. Concluyó que las entrevistadas continúan utilizando plantas medicinales para aliviar y tratar muchos de sus problemas ginecológicos [10].

Ordinola R, et al. (Perú, 2019) desarrollaron la investigación: “Creencias y costumbres de madres y parteras para la atención del embarazo, parto y puerperio en el distrito de Huancas (Chachapoyas)”, su objetivo fue describir las creencias y costumbres de madres y parteras para la atención del embarazo, parto y puerperio en el distrito de Huancas. Se empleó el método cualitativo, con muestreo en cadena. Utilizaron la entrevista en profundidad aplicada a 24 madres y 6 parteras. Como resultado se agrupan en las siguientes categorías: (i) señales y peligros durante el embarazo, (ii) cuidados durante el embarazo y parto, (iii) dificultades del parto, y (iv) cuidados durante el puerperio. Las plantas usadas fueron: palo sangre, naranja, limón, cedrón, paico, anís, albahaca, etc. Concluyen que las parteras siguen aplicando las costumbres y creencias de la zona, que incluye la posición de la gestante para el parto y el empleo de plantas medicinales [11].

Ramos G. (Perú, 2015) desarrolló el estudio: “Plantas medicinales de uso ginecológico de cuatro comunidades del distrito de Huambos, Provincia de Chota, departamento de Cajamarca”, su objetivo fue identificar las plantas

medicinales utilizadas con fines ginecológicos. Aplicó entrevistas semiestructuradas a 11 informantes clave, de las cuales seis eran parteras. Se reportó 39 especies de plantas en total con 51 usos ginecológicos en general. Las plantas usadas fueron: culantrillo, matico, manzanilla, orégano, cola de caballo y papa madre. Concluye que las parteras vigentes utilizan plantas medicinales para tratar problemas de las mujeres embarazadas o con alguna afección ginecológica [12].

2.2. Bases conceptuales

2.2.1. Bases teóricas

En la investigación la teoría considerada fue la Teoría de la Acción Razonada (TAR) de Ajzen y Fishbein (1980) [13], citado por Reyes (2007) [14] manifiesta, que nació a partir del Modelo de Creencias en Salud y de la teoría de Actitudes. Los seres humanos por hábito hacen uso de la razón y emplean sistemáticamente la información disponible. La finalidad de la teoría es explicar y predecir la conducta del ser humano, esta tiene un enfoque psicológico social que contribuye al entendimiento de los determinantes de la conducta.

La hipótesis planteada por los autores es concluyente por las características que los observadores asocian con un objeto (creencias acerca del objeto). En este modelo se difiere la integración de las creencias importantes de los individuos formando una actitud general [14].

La TAR parte del supuesto de que los seres humanos son fundamentalmente racionales y que esta condición les permite usar la información que está disponible para el ejercicio de las acciones y conductas emprendidas. Consideran que la conducta se genera a partir de una actitud. Además, mediante la medición de la fuerza de las creencias dominantes, las acciones predicen y determinan la actitud de un individuo [14].

Esta teoría se relaciona con la investigación, porque en ella se habla acerca de la conducta y actitud humana con respecto a la utilización de la información, que se asocia a un objeto (persona, cosa, creencias, costumbres, etc.). Y es más fácil de explicar las actitudes de las mujeres adultas hacia el uso de plantas medicinales con fines ginecológicos, ya que está relacionada directamente con sus creencias.

2.2.2. Actitudes frente al uso de plantas medicinales con fines ginecológicos

A. Definición de actitud

Se define como actitud a la reacción emocional y mental a las situaciones de la vida, ya que estas experiencias son adquiridas y aprendidas desde su nacimiento hasta el deceso del ser humano. Esto es distinto a los caracteres biológicos, como: el sueño, hambre, postura del cuerpo, especialmente cuando expresa un estado de ánimo [15,16].

B. Clasificación de actitudes

Las actitudes se clasifican en [17]:

a. Actitudes positivas

Son respuestas beneficiosas de un individuo que le permite afrontar una circunstancia que atraviesa, permitiéndolo enfrentar la realidad de una forma positiva y efectiva. Por ejemplo, los beneficios curativos al utilizar las plantas medicinales.

b. Actitudes negativas

Son respuestas desfavorables de una persona que no le permite sacar provecho de una situación produciendo sentimientos de frustración, con resultados desfavorables obstaculizando sus objetivos trazados. Por ejemplo, algunas plantas medicinales producen reacciones adversas.

C. Formación de las actitudes

Las actitudes están conformadas por [18]:

a. Componentes cognitivos

El sentido común establece que las actitudes están relacionadas con el conjunto de conocimientos, información, pensamientos o creencias que un sujeto sabe acerca del objeto de cual toma su actitud.

b. Componentes afectivos

Son un proceso que se realiza, a través de las experiencias que se asocia a ciertas emociones, personas, objetos o situaciones; están pendientes de las creencias que poseen sobre el objeto evaluado. Además, el componente afectivo es la emotividad que impregna los juicios.

c. Componentes conductuales

Se refiere a que la persona tiende a actuar sobre algo o alguien de una manera determinada. Las conductas de los seres humanos que se realizan en relación con dichos objetos pueden proveer información importante para la constitución de las actitudes.

D. Funciones de las actitudes

Las actitudes cumplen las siguientes funciones [19]:

a. De organización del conocimiento

Debido al exceso de información proveniente del entorno al que están expuestas las personas, su mente requiere estar capacitada para organizar, estructurar y dar coherencia a todo, estimulando lo que se presenta ante ellos, consiguiendo así una mejor conciliación al ambiente con el que interactúan.

b. De expresión instrumental o utilitaria

Esta función se sostiene en las teorías del aprendizaje, donde las actitudes favorecen a la persona a conseguir sus objetivos

deseados, proporcionándoles distinciones, también le ayuda a evitar los no deseados, cuya consecuencia será el castigo. Estando próximos a estímulos gratificantes y evadiendo los estímulos aversivos; las actitudes mejoran las relaciones de los individuos con su entorno, maximizando los “premios” y minimizando los “castigos”.

c. De identidad y expresión de valores

Las personas manifiestan públicamente sus actitudes con expresiones, como opiniones y valoraciones sobre un sinnúmero de asuntos y cuestiones. Las actitudes personales son expresadas, así como sus distintos comportamientos sirven para informar a los demás y a ellos mismos, para que sepan quiénes son. Por tanto, esto ayuda a conocerse y darse a conocer a los demás.

E. Actitud frente al uso de plantas medicinales

En la actualidad se siguen utilizando plantas medicinales de uso ginecológico por las mujeres, quienes a través de sus creencias y sus prácticas consideran a estas con gran poder curativo, adoptando actitudes positivas. El comportamiento favorable de las participantes tiene que ver directamente con los resultados obtenidos. Además, la forma de obtención de las plantas es de fácil acceso y no genera costo alguno [20].

2.2.3. Plantas medicinales con fines ginecológicos

A. Definición de plantas medicinales

Son únicamente las que contienen uno o más principios activos y muchas de ellas sirven para el tratamiento de problemas ginecológicos por su contenido y actividad medicinal. En gran cantidad estos compuestos o grupos, pueden provocar variaciones no perjudiciales en el organismo, caso contrario su toxicidad depende de la parte empleada y dosis consumida [21].

B. Plantas medicinales de uso común

Las plantas con mayor uso ginecológico son las siguientes: taya, romero, pata de perro, llantén, orégano, canchalagua, ajeno, toronjil, pirigay, cola de caballo, manzanilla, culantrillo, papa madre, matico, malva, yerba buena, penca de sábila, etc [12].

C. Circunstancias en las que se usan plantas medicinales con fines ginecológicas

Las circunstancias más comunes en las que se usan las plantas medicinales son:

a. Ciclo menstrual

Concierne todo lo que está relacionado a la menstruación. Por ejemplo: dolores menstruales, sangrado intenso, regulación de la menstruación, menopausia. Las plantas medicinales de uso común son: coco, añashquero blanco, manzanilla, cola de caballo, pirigay chico, pirigay grande, pata de perro, papa madre, matico, romero chico, orégano, entre otros [22].

b. Manejo de la fertilidad o fecundidad

Se refiere directamente a los hijos que se debe o no debe tener, además de cómo evitar o facilitar la fecundación. La planta más usada es la zarza chica [22].

c. Embarazo

Inicia desde la primera semana de fecundación hasta el momento del parto. Las plantas más usadas son: matico, cola de caballo, papa madre, entre otras [23].

d. Durante el parto

Su inicio es a partir de las primeras contracciones hasta el momento de alumbramiento. La planta más usada es la albahaca [23].

e. Posparto

Todo lo que sucede después del parto, donde también se considera la expulsión de la placenta. las plantas usadas son: culantrillo, penca de sábila, ajenojo, limón, palta, matico, albahaca, entre otras [23].

f. Enfermedades ginecológicas

Dentro de estas enfermedades están consideradas las infecciones vaginales, inflamación de ovarios, descensos, quistes y otras. Las plantas medicinales utilizadas son: ajenojo, pata de perro, papa madre, limón, palta, canchalagua, entre otras [12].

D. Efectos adversos de las plantas medicinales con fines ginecológicos

Las plantas medicinales contienen principios activos, que si bien son los responsables de las propiedades terapéuticas que se les atribuyen, también pueden producir intoxicaciones y otras reacciones adversas que aparecen, si se emplean por períodos prolongados y en cantidades inadecuadas [24].

E. Partes de las plantas utilizadas

En esta clasificación se especifica la parte de la planta medicinal a utilizar, que puede ser: hojas, tallos, ramas, flores, yemas, raíz, frutos, corteza y cáscara o savia [25].

F. Formas de utilización

Las formas de utilización de las plantas medicinales con fines ginecológicos son:

a. Infusión

Es una de las formas más frecuentes y fáciles de preparar. Consiste en poner en contacto las partes de las plantas con agua hirviendo por unos cinco minutos, se deja enfriar

progresivamente. Las partes más usadas de la planta son hojas y flores [26].

b. Cataplasma y emplasto

Se machaca las hojas o la parte a utilizar de la planta para extraer las propiedades curativas. Una vez obtenida la pasta se calienta y se aplica directamente sobre la zona afectada, cumpliendo con el tratamiento. En otros casos se fusionan con distintos productos para luego ser aplicados [27].

c. Compresas

Su preparación es semejante al del cataplasma, solo que en este caso en vez de aplicar el preparado directamente, se utiliza una extracción acuosa, aplicándolo en un paño, para colocar en la zona afectada. En la inflamación se debe aplicar la compresa caliente, en caso de presentar abscesos la aplicación será bien fría, preferibles para tratar casos de cefalea [28].

d. Cocimiento

La preparación se realiza hirviendo la planta en agua durante algunos minutos (cinco minutos en promedio), a continuación, se cuele, verificando que el calor no destruya los principios activos de la planta, para obtener un buen resultado se tendrá en cuenta el tiempo de preparación. El tiempo de cocimiento se realiza principalmente en partes duras de la planta, como: raíces, cortezas, semillas y troncos [28].

e. Lavados

La aplicación de los lavados es de preferencia externos y se realiza a partir de infusiones y cocimientos. Los lavados se utilizan comúnmente en heridas, úlceras, vaginitis y otras afecciones de la piel o de las mucosas [29].

G. Beneficios obtenidos con el uso de plantas medicinales con fines ginecológicos

Dentro de los beneficios de las plantas medicinales también se considera el fácil acceso a la recolección y uso con previo conocimiento que permite ejecutar una acción general en el organismo a origen de la interacción de sus principios activos, estimulando las principales acciones de regulación y protección de las funciones del organismo. Estos beneficios guardan relación con el medio cultural, es decir, con la creación del mundo y del ser humano. Además, no implica gasto de dinero, ni de mucho tiempo para su preparación [30].

2.3. Definición de términos básicos

A. Medicina tradicional

Son los conocimientos, actitudes y prácticas que se basan en creencias, teorías y experiencias oriundas de las diferentes culturas. Además, la MT es aplicadas en el mantenimiento de la salud, interviniendo en la prevención, el diagnóstico y en el tratamiento de enfermedades físicas o mentales [31].

B. Conocimiento empírico

Conocimiento obtenido mediante la experiencia directa o la percepción de la realidad, sin atravesar imaginaciones. Es el conocimiento que nos muestra el mundo, tal y como es [32, 33].

C. Creencias

Una creencia es el estado de la mente en el que un individuo supone verdadero el conocimiento o la experiencia que tiene acerca de un suceso o cosa; es decir, que, además de representar la realidad, también determina una proposición [34].

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1. Ámbito de estudio

La investigación se realizó en el caserío Tres Lagunas, distrito de Chugur, provincia de Hualgayoc, ubicado en el departamento de Cajamarca, parte norte central del Perú, con una altitud de 3 485 msnm aproximadamente, a 10 km al sur de Cajamarca, con latitud: 06°40'33". El caserío de Tres Lagunas limita por: el Este con Moran Alto; Oeste con Perlamayo Tambillo Alto y Perlamayo Capilla; Norte con Perlamayo Capilla y Pampa la Laguna y por el Sur con Pampa Grande [35].

El clima que se presenta en el caserío Tres Lagunas es variado casi todo el año, la temperatura varía según la época estacionaria, alcanzando temperaturas más bajas entre los meses de julio a septiembre, debido a los fuertes vientos. Presenta una temperatura promedio de 12 °C. Los meses de noviembre a abril son considerados épocas de lluvia [35].

La investigación específicamente se realizó en los domicilios de las mujeres adultas del caserío Tres Lagunas, donde se encontraron a las unidades de estudio y se procedió a la recolección respectiva de los datos; considerando a 16 viviendas las que se hallan dispersas y a distancias considerables. La entrevista fue realizada a 16 mujeres adultas [35].

3.2. Diseño de investigación

La investigación fue exploratoria, porque permitió explorar las actitudes de las mujeres adultas frente al uso de plantas medicinales con fines ginecológicos y de diseño fenomenológico hermenéutico, porque se describen las actitudes brindando una interpretación y comprensión de las mismas en el contexto estudiado [36, 37].

3.3. Muestra y sujetos de estudio

Los sujetos de estudio fueron las mujeres adultas del caserío Tres Lagunas con edades de 20 a 59 años [38], edad en que las mujeres son más propensas a presentar enfermedades ginecológicas.

La muestra que se conformó fue de participantes voluntarias y por oportunidad. Para realizar las entrevistas se solicitó permiso al Comité del “Vaso de Leche” del caserío Tres Lagunas y la investigadora asistió a sus reuniones donde se les informó a las mujeres el propósito del estudio, eligiendo así a aquellas que deseaban participar voluntariamente y cumplían con los criterios establecidos. Las participantes fueron 16 mujeres adultas y sus características se detallan a continuación.

Criterios de inclusión:

- ✓ Mujeres adultas con edades comprendidas entre los 20 a 59 años.
- ✓ Mujeres que han tenido al menos una gestación.
- ✓ Mujeres que hayan utilizado alguna vez plantas medicinales para tratar malestares ginecológicos.

Criterios de exclusión:

- ✓ Mujeres que presentaban alguna discapacidad física para comunicarse.
- ✓ Mujeres que no deseaban ser parte del estudio.
- ✓ Mujeres que tenían alguna alteración mental.

3.4. Descripción de la metodología

3.4.1. Métodos

Las técnicas de recolección de datos que se utilizó en la investigación fueron: la entrevista semiestructurada (el investigador no sigue estrictamente una lista formal de preguntas, que busca profundizar el tema) y la observación científica (para apreciar las expresiones corporales y gestos de las participantes).

La estrategia de recolección de datos fue la entrevista presencial (personalmente en el mismo espacio físico); abierta (estimula a la

persona entrevistada para su libre expresión), se realizó en el domicilio de cada participante, en horarios que se establecieron anticipadamente, así permitió que estas resulten más cómodas y no interfirieran con sus actividades diarias, para que las participantes pudieran expresarse de acuerdo a su conocimiento de manera libre. Se tuvo en cuenta la observación asistemática, que consiste en observar aspectos adicionales a la entrevista, sin definirse previamente.

Previo a la recolección de datos, se presentó un oficio a la representante del “Vaso de Leche” del caserío de Tres Lagunas, solicitando la autorización correspondiente, que permitió captar a las participantes, las mismas que fueron informadas debidamente sobre el estudio.

Se les hizo llegar la carta de invitación a las madres, y una vez identificadas las viviendas, se realizó la visita a sus domicilios, del 2 al 4 de noviembre 2020, entre 9am a 6pm. Se tuvo en cuenta las medidas de prevención para evitar el contagio de la covid-19, usando correctamente doble mascarilla, se respetó el distanciamiento social, también se realizó la desinfección de las manos con alcohol de la investigadora y las participantes. Previo a la entrevista se les informó en qué consistía el estudio y luego las participantes firmaron voluntariamente el consentimiento informado. Cabe recalcar que las visitas para la recolección de datos se hicieron de acuerdo a lo requerido por la investigadora, ya que se realizó más de una vez y el tiempo empleado en cada entrevista fue de 20 minutos por participante. El número de participantes dependió de la saturación de la información.

3.4.2. Materiales

El instrumento de recolección de datos que se utilizó en el estudio fue una guía de entrevista semiestructurada, constituida por cinco preguntas referidas a las plantas que utilizan, enfermedades en las

que lo utilizan, motivación para utilizarlas, formas de preparación y efectos obtenidos. Las preguntas fueron abiertas, elaboradas por la investigadora en base a la literatura, por tanto, se garantizó su validez racional.

Para adaptar el instrumento al contexto, se hizo una consulta a jueces quienes realizaron observaciones concernientes a las enfermedades propias de la mujer donde son usadas las plantas medicinales, condiciones más frecuentes en las que se utilizan y su modo de preparación.

Posteriormente a la revisión de la guía de entrevista y luego de atender las sugerencias de los jueces, se realizaron entrevistas a mujeres con características similares a la muestra de estudio, pertenecientes al caserío Tres Cruces, contando con cinco participantes, de esta manera se evaluó la pertinencia, claridad y relevancia de las preguntas.

Luego, se procedió a la recolección de datos mediante un equipo electrónico que permitió grabar la información (celular) con lo que, se recordó con precisión los detalles más importantes del momento de la entrevista, se observó la comunicación no verbal (gestos), tono de voz que ayudaron a interpretar y analizar la información sobre el uso de plantas medicinales, cuya información fue transcrita en una bitácora. Durante la realización de la entrevista se evitó la interrupción prestando atención a las participantes.

La entrevista fue realizada por la investigadora y fue necesario el apoyo de una tercera persona.

3.5. Interpretación de datos

Una vez recolectada la información mediante audios y bitácora, ésta se transcribió en un procesador de textos y posteriormente se analizaron los discursos.

Luego la información se importó al software de análisis de datos cualitativos Atlas ti v. 7.5. En el software se codificaron las respuestas obtenidas, encontrando similitud entre ellas mediante codificación abierta, generando categorías que permitieron explicar lo estudiado (codificación axial y codificación selectiva).

Los resultados del procesamiento se presentan en redes semánticas conformadas por dos categorías y siete subcategorías que se describen en el siguiente capítulo.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

De lo obtenido, mediante el proceso de análisis e interpretación de la información recogida de las unidades de estudio, se obtuvo dos categorías y siete subcategorías, interpretando la actitud de las mujeres adultas del caserío Tres Lagunas, provincia de Hualgayoc, frente al uso de plantas medicinales con fines ginecológicos. Las participantes fueron 16 madres entre 20 a 59 años de edad, mujeres que permanentemente utilizan plantas medicinales, todas están alejadas al puesto de salud y son de bajos recursos económicos.

Teniendo en cuenta el diseño fenomenológico hermenéutico, se procedió a la búsqueda e interpretación de forma sistemática de cada una de las actitudes de las mujeres adultas frente al uso de plantas medicinales con fines ginecológicos, encontrando respuestas convincentes; estas representan una aproximación que sirve para comprender las actitudes de las participantes. De acuerdo a las respuestas, se logró organizar las siguientes categorías:

4.1. Categoría 1. Actitudes positivas frente al uso de plantas

Subcategoría 1. Satisfacción por los efectos obtenidos

Subcategoría 2. Convicción para seguir utilizando plantas

Subcategoría 3. Disposición para recomendar su uso

4.2. Categoría 2. Circunstancias de uso de plantas con fines ginecológicos

Subcategoría 4. Motivación para el uso de plantas

Subcategoría 5. Conocimiento sobre sus propiedades terapéuticas

Subcategoría 6. Condiciones para el uso de plantas

Subcategoría 7. Modos de uso de las plantas

4.1. Actitudes positivas frente al uso de plantas

Las actitudes positivas de las mujeres adultas frente al uso de plantas medicinales, son interpretadas en subcategorías, que se manifiestan, mediante la satisfacción por los efectos obtenidos, la convicción de las participantes para seguir utilizando las plantas medicinales y su disposición para recomendar su uso. A continuación, detallamos las subcategorías indicadas:

Subcategoría 1. Satisfacción por los efectos obtenidos

Subcategoría que define la aprobación de las mujeres adultas frente al uso de plantas medicinales con fines ginecológicos, en la cual mostraron una actitud favorable. Las participantes utilizaron plantas medicinales mayormente de la zona, las mismas que ayudaron a tratar y aliviar sus enfermedades, manifestando su satisfacción como lo indican:

Estoy contenta... porque las plantas nos hacen bien, llega a la enfermedad lo saca y lo cura poco a poco. (p1)

Bueno... ahí sale positivo porque nos cura... alivia el cuerpo y uno se siente mejor, solo que a veces, no sabemos que lo estamos batallando las plantas. (p2)

Me encuentro satisfecha con el uso de las plantas... porque nos cura y alivia el dolor. (p4)

Nos ayuda mucho, porque nos hace bien las plantitas y gracias a las plantitas estamos vivos, nos curan. (p5)

Estoy agradecida con las plantitas... porque curan y nos sanan. (p6)

Me siento feliz, porque las plantitas del campo nos hacen bien, nos cura pue. (p8)

Me siento agradecida... porque las plantas nos ayudan a curar las enfermedades y nos curan. (p10)

Es una bendición, porque es positivo y nos curan. (p12)

Yo, siempre me siento feliz, porque la medicina natural nos hace bien. (p13)

Todo es favorable... porque cura pues. (p15)

Doy gracias a Dios por este hermoso regalo que es la naturaleza, porque nos sanan las plantitas. (p16)

La reacción es el comportamiento de una persona ante un determinado estímulo [39], y positiva es adjetivo de una persona con una actitud de optimista que se inclina a ver el aspecto favorable de las cosas [40]. La reacción positiva de las mujeres adultas frente al uso de plantas medicinales con fines ginecológicos, se debe, a que en sus respuestas afirman haberse sanado de sus dolencias y enfermedades; además, por lo que no genera gasto alguno y son cultivadas en sus hogares [41].

Curar, es la aplicación de remedios eficaces a pacientes que han sufrido alguna dolencia, obteniendo resultados exitosos [42]. Las entrevistadas se encuentran satisfechas porque se curaron por intermedio de la naturaleza utilizando plantas medicinales de la zona, otras son importadas de otros lugares de la zona rural; las mujeres recibieron grandes beneficios y ahora gozan de buena salud.

Por generaciones el uso de plantas medicinales ha sido satisfactorias en las mujeres quienes las han utilizado, es por eso, que estas enseñanzas son transmitidas de padres a hijos, con la finalidad que su uso sirva de alivio o cura de sus enfermedades. Las mujeres adultas aprendieron desde muy temprana edad a identificar las plantas, participando en la recolección. Adquiriendo experiencia con el transcurrir de los años, a cerca de las

combinaciones, cantidades, formas de consumo y dosis de administración de los remedios [43].

En distintas partes del Perú el uso de medicina alternativa con plantas, se encuentra en actividad, convirtiéndose en una importante opción para curar y aliviar las enfermedades más frecuentes que sufren las mujeres, debido a su efectividad en los tratamientos [44]. Por lo tanto, se ha evidenciado que las participantes han recibido mejoría, quedando demostrado los beneficios obtenidos de las plantas medicinales, cuyos antecedentes se muestran en sus testimonios:

Como te digo... eso nos mejora, nos alivia, nos da buenos resultados. Uno, que se mejora con su medicina y está cerca de casa, no es preciso de ir al pueblo. Es una reacción favorable a la persona que lo utiliza. (p3)

Para nosotros es bueno... porque ya no nos vamos a la ciudad a comprar de las farmacias medicina. Las plantitas no son costosas, lo encontramos en la chacra. (p7)

Estoy contenta... por que se cultiva en el campo y nos da buenos beneficios, nos cura varias enfermedades. (p8)

A mí me cura las plantitas pue, me hacen bien...están en el campo y no gastamos. (p11)

Yo estoy feliz, porque las plantas lo puedo utilizar en cualquier momento y no gasto nada. (p14)

Las plantas medicinales, en la actualidad son utilizadas considerablemente debido a su bajo costo. Las pobladoras de la zona rural se muestran contentas porque adquieren de forma inmediata en su hábitat natural, otras son cultivadas. La utilización de estas plantas, es de manera continua por su grado de efectividad y se pueden utilizar en cualquier momento; no hay

necesidad de trasladarse a la ciudad para comprar medicamentos de las farmacias [45].

Las plantas se pueden cultivar en cualquier época del año, conservando así, sus principios activos. Estas plantas se adaptan a la temperatura y luminosidad, lo que les permite lograr mayor rendimiento, produciendo así resultados esperados en las personas que lo utilizan para tratar sus enfermedades [46].

Por otro lado, la creencia de que lo natural es mejor conlleva a un uso de estas plantas; las personas consumen la medicina natural por iniciativa propia. Es verdad, que las plantas medicinales y sus derivados suelen utilizarse con fines terapéuticos amplios, siempre con el cuidado de no excederse para evitar efectos adversos e interacciones [3].

De acuerdo a los relatos manifestados por las entrevistadas, su reacción es favorable porque, las plantas medicinales son potencialmente efectivas en el alivio y curación de sus enfermedades (propias de la mujer), gracias a sus principios activos que poseen. Es decir, cuando se obtiene un resultado satisfactorio la persona tiende a repetir las acciones que lo motivaron.

Por otro lado, las participantes afirman que la adquisición de estas plantas no genera gasto; porque lo encuentran en el campo, algunas crecen de forma natural y otras son cultivadas en jardines. Las plantas medicinales pueden ser utilizadas en cualquier momento. Afirman también, que lo natural es mejor que lo químico. Las participantes exhortan a tener cuidado con las plantas, que en ocasiones no se les da el cuidado necesario de conservación, ya que muchas veces éstas son maltratadas.

Subcategoría 2. Convicción para seguir utilizando plantas

La convicción de las participantes, se evidencia en la certeza de seguir utilizando las plantas medicinales; ellas están convencidas, seguras de haberse tratado y curado con medicina natural.

A continuación, se presenta los discursos emitidos por las participantes que permitió generar esta subcategoría:

Tengo que seguir utilizando las plantitas... hasta el final, ya que Dios nos regaló naturaleza para curarnos. (p1)

Yo siempre utilizaré las plantas. (p13)

Yo seguiré utilizando las plantitas hasta la muerte. (p9)

Y seguiré utilizando la medicina natural. (p4)

Yo siempre utilizare las plantas medicinales, porque Dios dejo el mundo lleno de riqueza, aquí en la tierra está la medicina natural. (p9)

La convicción de las mujeres se manifiesta en el convencimiento que ellas tienen sobre los beneficios recibidos de las plantas medicinales [47]. Ellas, poseen razones y creencias, que les otorga un pensamiento seguro sobre la idea de seguir utilizando la medicina natural. El convencimiento de las participantes es notorio en el momento que expresan con seguridad haberse tratado y curado con plantas medicinales.

El convencimiento de las participantes se va desarrollando en su cultura (costumbres, tradiciones), que ellas tienen sobre el uso de plantas medicinales, siendo transmitidas por las diversas generaciones, principalmente por las mujeres que son madres [48]. El caserío de Tres Lagunas se caracteriza por tener una gran variedad de plantas medicinales, utilizadas periódicamente, por sus propiedades curativas las que han generado seguridad en las participantes.

Las mujeres del caserío tienen una ideología arraigada, la cual, les permite dar fe, testimoniar y están convencidas, que las plantas medicinales son altamente efectivas, se pueden adquirir de una manera inmediata y natural para ser utilizadas en el tratamiento de sus problemas de salud [49].

Por otro lado, consideran a la medicina natural como un regalo de Dios, debido a sus bondades curativas, ya que sus conocimientos lo han ido desarrollando empíricamente con resultados favorables y asombrosos; esto ha permitido afianzar a las participantes que las propiedades de las plantas son favorables, utilizadas para prevenir y atender los problemas más frecuentes de salud [11].

En consecuencia, las participantes aseguran en sus versiones estar dispuestas a continuar con estas prácticas, además recomiendan su uso:

Yo seguiré utilizando las plantitas, porque es medicina natural. (p4)

Decirles a las personas que conozcan... y utilicen las plantas medicinales que encontraran mejoría en su cuerpo y deben tomarlo nomás. (p2)

Yo uso lo natural, es más bueno que lo químico... ya no se gasta dinero. La medicina natural es gratis y nos cura. (p3)

He utilizado plantas naturales y seguiré haciéndolo, porque nos curan, es más natural. (p5)

Yo utilizo más... las plantitas curan mejor que el químico. (p6)

Yo y mi familia utilizamos las plantas medicinales, es mejor que ir a la farmacia. (p7)

Seguiré utilizando las plantas, porque lo tenemos en el campo y no tiene costo. (p8)

Yo me curo con las plantitas medicinales que son mejor que los medicamentos de las farmacias. (p10)

Siempre es bueno utilizar lo natural. (p11)

Desde niña utilizo lo natural, porque los químicos hacen daño. (p12)

Yo y mi familia siempre utilizamos plantas medicinales, es favorable y no genera gastos... la planta cura. (p14)

Yo lo utilizaré hasta que me muera... si la gente no sabe y me dicen que enfermedad tiene, yo les diría que pueden utilizar. (p15)

Alguien que no conoce, me pregunta, les digo que las plantas que utilizo se hierven para tomar...es muy bueno. (p16)

Las participantes están seguras de utilizar las plantas, porque según sus conocimientos empíricos, no producen reacciones adversas como los medicamentos de farmacia. En algunas ocasiones los efectos de las plantas medicinales producen una efectividad más suave (acción de principios activos) que los fármacos comúnmente usados [50]. Sin embargo, muchos profesionales médicos no garantizan que los remedios a base de plantas, sean efectivas; porque no existe seguridad sobre las posibles interacciones que puedan tener.

Las mujeres del campo, como responsables de la atención familiar, son las principales difusoras de sus saberes empíricos sobre el uso de plantas medicinales y de su cultivo. Ellas son conocedoras de la realidad económica en la que viven, debido a los bajos ingresos que perciben, optan por el uso de plantas medicinales que no generan costos, son de fácil acceso y sus efectos secundarios son mínimos, comparado a los riesgos que genera los medicamentos industrializados [51].

La contribución de las mujeres conocedoras de las plantas medicinales, ha mejorado la calidad de vida de las familias de la zona rural. Sus experiencias y conocimientos se producen de manera espontánea, siendo motivada por la voluntad de aprender o llevar un tratamiento con la medicina natural [52], tomando en cuenta que una misma planta, tiene varios usos en la medicación de varias enfermedades.

En suma, de acuerdo a los relatos de las entrevistadas, ellas, se muestran convencidas de haberse beneficiado con las propiedades curativas que ofrece la naturaleza, por intermedio de las plantas medicinales, cuyos aportes, curaron sus enfermedades. Además, muestran su satisfacción por el fácil acceso que ellas tienen a la medicina natural. Han considerado, a la naturaleza como un regalo de Dios, aprovechando su efectividad para tratar y curar sus dolencias.

Subcategoría 3. Disposición para recomendar su uso

Esta subcategoría, muestra cómo las participantes, tienen la disposición de enseñar y recomendar el uso de las plantas medicinales con fines ginecológicos.

Los relatos hechos por las participantes describen la subcategoría:

A mí me ha enseñado mi mamá y yo tengo que enseñar a mis hijas, porque la medicina del campo es buena. (p1)

A mí me ha enseñado mi mamá, porque ella ha sido partera y sabía para que lo utilizaba... daba sus medicinas para diferentes enfermedades. Yo les estoy enseñando a mis hijas a consumir esas medicinas, a cultivar las plantas y a si vivir bien, dejando de tomar químicos. (p2)

Eso nos enseñan a utilizar los mayores... nuestros papás y abuelos a preparar las medicinas naturales, vuelta los hijos aprenden de nosotros. (p3)

Yo aprendí de los mayores y estoy enseñando a mi hija para que se cure. (p4)

A mí me enseñaron a utilizar mis padres y yo enseñó a mi hijito a preparar su medicina, es muy buena. (p5)

Los mayores nos han enseñado a utilizarlo, nos han recomendado porque esas plantitas curan. Y yo les enseñó a mis hijos y familiares a utilizarlo. (p6)

Yo aprendí de mis abuelos y de mi mamá. Ahora yo recomiendo a otras personas. (p7)

Yo aprendí de los mayores, de mi mamá. Yo también enseñó a mis hijos, es bueno que sepan, porque nos saca de apuros. (p8)

Se define a la disposición como acción y efecto de disponer de las participantes [53]. La disponibilidad de las mujeres ante el uso de las plantas

medicinales con fines ginecológicos, es evidente; la razón que les ha conllevado a seguir utilizando y a la vez impartiendo sus conocimientos, principalmente a sus familiares, es que obtuvieron respuestas favorables al momento de darle uso.

Ramos, con respecto a la transmisión de conocimientos menciona que, la mayoría de las participantes aprendieron sobre el uso plantas medicinales de familiares mayores y en otros casos ellas aprendieron de una partera o una integrante de la familia (abuela, tía o madre) [12].

La práctica de la medicina alternativa, se ha ido transmitiendo desde la antigüedad debido a sus propiedades terapéuticas y efectivas, cumpliendo un rol fundamental en la salud de la población rural, principalmente. Las entrevistadas mencionan que, aprendieron a utilizar y a la vez enseñar los poderes curativos que posee cada planta. De las participantes algunas aprendieron de su abuela, madre u otra persona mayor a ellas, con experiencia en el uso de plantas medicinales. Mencionando, que el conocimiento de la medicina natural, se ha ido conservando en el tiempo con estas prácticas ancestrales que han aportado beneficios a la salud de la población rural [49].

En el caserío de Tres Lagunas, el uso de plantas medicinales para tratar problemas de la mujer, adquiere gran importancia, tomando en cuenta el aprendizaje que reciben las nuevas generaciones (madres a hijas). A medida que desaparecen las personas mayores, las mujeres más jóvenes, están dispuestas a continuar con estas prácticas ancestrales que, por su efectividad aún siguen vigentes [54].

En este sentido, se debe conservar y enriquecer los conocimientos tradicionales, con la finalidad de que, a futuro se pueda obtener resultados que implementen el saber sobre el uso medicinal de las plantas. Las participantes expresan las razones por las cuales siguen transmitiendo sus enseñanzas:

Yo aprendí de mi papá, él es hierbatero y yo estoy enseñando a mi hija a utilizar las plantas. (p9)

Yo aprendí de los mayores, de una tía, que les daba remedio de plantitas a sus enfermos... y ahora estoy enseñando a mi hijito. (p10)

Yo aprendí de mis mayores. Yo les digo a la gente que utilicen las plantitas son naturales. (p11)

Aprendí a utilizar las plantas, mis familiares y amistades me enseñaron. Y voy enseñando a mis hijas a utilizar las plantas. (p12)

Yo aprendí de mi mamá y yo lo enseñó a mis hijos. (p14)

Yo aprendí de los mayores a utilizar las plantitas, ahora estoy enseñando a mi familia y la gente. (p16)

Mi mamá me enseñó a utilizar las plantas medicinales, ella daba sus remedios, era partera y me decía que estos remedios eran buenos. (p13)

Aprendí de la gente, a veces estaba mal y ellos me decían...toma tal planta es bueno para la enfermedad. En estos días estoy enseñándoles a mis hijos a utilizarlos también. (p15)

El uso de las plantas medicinales en el caserío de Tres Lagunas, va más allá de lo práctico. Vale recordar y memorar sus historias que, coadyuvan a un aprendizaje constante de quienes la utilizan tradicionalmente; buscando evolucionar su modo de empleo [55]. En la actualidad, la medicina tradicional ha recobrado su importancia, generando aprendizaje en sus nuevas generaciones, siendo de interés la contribución de las personas mayores que, por intermedio de sus experiencias y conocimientos, ellas imparten sus enseñanzas y recomiendan su uso, poniendo de manifiesto el aprovechamiento de los recursos.

El interés de las participantes por la conservación de esta tradición (uso de las plantas medicinales), se evidencia en sus testimonios que, por intermedio de sus vivencias se convencieron de la efectividad y sus principios activos que las plantas proporcionan al momento de emplearlas para tratar sus dolencias. Además, la población con un nivel económico bastante bajo y lejano a un centro de salud u hospital, tiende a utilizar plantas medicinales, que no generan gastos al momento de adquirirlas [56].

Las culturas rurales tienden a tener estrecha relación con la naturaleza preservando e incrementando la diversidad biológica esencial [57]. Las mujeres están más involucradas en el cuidado de la salud familiar y optan por conservar las costumbres de utilizar las plantas con fines curativos, de igual manera a enseñar a sus descendientes a creer en el valor beneficioso que la naturaleza les ofrece.

Por lo tanto, en el caserío Tres Lagunas, la disponibilidad de aprendizaje y enseñanza de las mujeres entrevistadas sobre el uso de plantas medicinales con fines ginecológicos, es permanente. La supervivencia de las plantas medicinales de la zona no ha perdido su valor, conservándose al pasar de los años, por lo que, las nuevas generaciones van aprendiendo y poniendo en práctica sus conocimientos en la identificación, recolección y uso de plantas para curar sus enfermedades.

4.2. Categoría 2. Circunstancias de uso de plantas con fines ginecológicos

En esta categoría se atribuye las circunstancias de uso de las plantas medicinales con fines ginecológicos, teniendo en cuenta las subcategorías de motivación de las participantes para el uso de plantas, el conocimiento sobre sus propiedades terapéuticas, las condiciones para el uso y los modos de uso. A continuación, se detalla, en las siguientes subcategorías:

Subcategoría 4. Motivación para el uso de plantas

En esta subcategoría, es notoria la motivación de las participantes para el uso de plantas medicinales que tratan problemas ginecológicos, siendo, los resultados beneficiosos en la mejora de su salud; por esta razón consideran importante enseñar y transmitir a nuevas generaciones.

A continuación, presento los testimonios de las participantes que permitieron generar esta subcategoría:

Por estar enfermas pues... las plantas nos curan. Por estar distanciados del puesto de salud una hora de ida y una de venida, otras veces no hay personal de salud, solo llegan dos días a la semana. Ese es el motivo de utilizar y cultivar las plantas medicinales en el huerto. (p1)

Yo prefiero utilizar las plantas, porque ya no me voy al puesto de salud que está lejos. Para ir a comprar dos pastillas, mejor juntamos y preparamos las plantas en la casa, ya que estas plantitas nos curan y están sembradas en el huerto, otras son nativas. Además, no genera gasto. (p2)

Porque tenemos dolores utilizamos las plantitas, nos alivia. Además, el puesto de salud está dos horas de aquí. Yo prefiero utilizar las plantitas, no son costosas y se halla en el campo, lo sembramos, como, la manzanilla y el orégano. (p4)

Nos hace bien, nos sana pues y lo conservamos... estamos lejos al puesto de salud. Algunas plantas lo sembramos y otras lo encontramos en el campo de manera natural. (p5)

El motivo es que nos hacen bien, nos curan... ya no vamos al puesto de salud que está lejos. Las plantitas, como, las rosas, claveles se siembran a lado de la casa y no generan gasto. (p6)

La satisfacción es porque nos cura, nos sana y no son costosas, lo podemos encontrar en la chacra. (p7)

Porque nos cura, nos hace bien pues, nos ayuda a aliviar los dolores, las infecciones. Ya no vamos tan lejos al puesto de salud. (p8)

Bueno... yo lo utilizo porque son más saludables, no tiene químicos y no hace daño. Vivo lejos del puesto de salud y con las plantas no gasto. (p12)

Porque nos mejora... las plantitas que yo utilizo, algunas lo siembro y otras lo hallamos por ahí... (p13)

Las plantas medicinales sanan nuestro cuerpo, ayuda a calmar el dolor. Nosotros estamos lejos al puesto de salud y a la ciudad vamos de casual... (p15)

La motivación de las entrevistadas es la principal razón para que sigan utilizando plantas medicinales [58]. De tal manera, la motivación ha sido determinante en la adquisición de conductas en las participantes, las mismas que permiten considerar a las plantas como parte principal en el cuidado de su salud. Las mujeres están motivadas a seguir utilizando las plantas medicinales con fines ginecológicos, gracias a que aliviaron sus dolencias y trataron sus enfermedades. Además, evitan trasladarse a gran distancia para adquirir un medicamento.

Si bien es cierto, las plantas en la medicina tradicional contienen principios activos que permiten aliviar dolencias o tratar enfermedades, si es que, se utiliza de manera correcta y en cantidades adecuadas [59]. Las participantes muestran su satisfacción, asegurando que las plantas son curativas y de fácil acceso su recolección.

Se considera, a la medicina ancestral como esencial en la vida humana para la atención primaria de salud. Las mujeres que viven en la zona rural manifiestan que, la medicina natural es irremplazable por los productos farmacológicos que contienen sustancias químicas dañinas para la salud [52]. Por tal razón, las participantes están motivadas y afirman cultivar algunas plantas medicinales en chacras y huertos, como: la manzanilla, el orégano, el llantén, el pimpín, entre otras. A continuación, las participantes manifiestan lo siguiente:

Es que, a veces tenemos las plantas cerca de la casa, pues están a la mano, ya no estamos yendo lejos..., cuando son las enfermedades leves, las plantas nos mejoran. (p3)

Yo desde pequeña he utilizado las plantas medicinales, porque mi papá se crío en el campo y cura con plantas medicinales... a mí desde pequeña me gusta curar a mi familia, porque estamos lejos al puesto de salud y a la ciudad, utilizamos la medicina natural. (p9)

Porque hace efecto, nos mejora y nos sentimos más sanos. Las plantitas dan en la naturaleza y no lo compramos. (p10)

Porque... lo natural cura lentamente y yo he aprendido de mis antepasados. (p11)

Nos alivia, nos calma el dolor y la infección, nos cura. Las plantitas que se cultivan son: manzanilla, orégano y las otras plantitas lo hallamos por el campo. (p14)

Porque nos cura y nos trata. Las plantitas yo lo cultivo y estamos lejos a la posta. (p16)

Las entrevistadas muestran opiniones desfavorables frente a los servicios de salud (puesto de salud); debido a la ausencia del personal de salud (trabajan medio día) [49], un buen motivo es el uso de plantas medicinales, por lo que

evita a las mujeres el traslado innecesario a grandes distancias como, viajar a la ciudad para adquirir algún medicamento farmacéutico. A esto se suma la falta de personal en los puestos de salud, es decir, no hay atención permanente.

Es la motivación perfecta para que las participantes de escasa economía (familias de la zona rural) sigan utilizando plantas medicinales. La falta de recursos económicos, es otro factor, porque no les permite tener acceso a una adecuada atención de forma rápida y eficaz. Sabiendo que las principales actoras son las amas de casa [60].

Las mujeres entrevistadas consideran, que las plantas medicinales son más saludables, naturales y menos riesgosas al momento de usarlas, por la acción lenta que poseen, satisfaciendo sus necesidades primarias de salud. Son alternativas de probada eficacia para el tratamiento de males menores o como coadyuvante en patologías de mayor gravedad [3], considerando no necesario la receta de un profesional de salud (médico) para su aplicación.

En la actualidad, las políticas de ciencia y salud, han tomado interés tratando de restablecer el uso de la medicina natural, aplicada en la salud [51]. Por su parte las mujeres de zonas rurales han sido motivadas, fortaleciendo el uso de plantas medicinales debido a que su aprendizaje se sigue empleando para aliviar y curar sus enfermedades.

Por lo develado, en los testimonios de las participantes la motivación está caracterizada mediante los beneficios que ellas recibieron al tratarse con plantas, no generando costo alguno, siendo cultivadas y de fácil acceso. Cabe mencionar que, utilizan las plantas por el distanciamiento al puesto de salud.

Subcategoría 5. Conocimiento sobre sus propiedades terapéuticas

Esta subcategoría hace mención al conocimiento terapéutico de las participantes, utilizando plantas medicinales, haciendo referencia a sus propiedades y el amplio poder curativo que estas tienen cuando son utilizadas de manera correcta.

Dicho esto, se muestra las evidencias en los siguientes relatos:

Utilizo: el clavel (blanco, rosado y morado), como fresco, las rosas también son frescos, la paja blanca es antiinflamatorio, la flor blanca y el matico son para la inflamación. La raíz de ortiga elimina los microbios. La lucema, el apio, el orégano, el romero de castilla y la manzanilla nos alivian el dolor, la albahaca y la hierba luisa, son sedantes suaves. (p1)

La papa madre, la cáscara de la manzana, la corteza del ciprés, la corteza del pino, la corteza de la quinua, los pargáis y la paja blanca, son para curar la inflamación ... el orégano nos alivia el dolor. La chilca, ciprés y matico, son para las infecciones. (p2)

La manzanilla y el orégano se utiliza para aliviar el dolor... el matico, la papa madre, la cola de caballo, las rosa, los claveles estas plantitas son desinflamantes... la albahaca nos ayuda aliviar el dolor. (p4)

Es la cola de caballo, la papa madre, la manzanilla, matico, llantén, las flores de trébol, clavel, achicoria, pimpín y las rosas, lo utilizamos como antiinflamatorios. (p5)

El matico, la manzanilla, la cola de caballo, pata de perro, las rosas, el ajeno lo utilizo para la inflamación y eliminan las infecciones. El apio, el orégano, el palqui, la ortiga y la albahaca nos quitan el dolor. (p8)

Para las desinflamar el útero de la mujer se utiliza el geranio, canela, penca de sábila, matico, llantén y cola de caballo... para el dolor se utiliza la

guayusa. Todas las flores: rosas, claveles y el papelillo, lo utilizamos como refrescante. (p9)

Tenemos la manzanilla y el orégano para calmar el dolor... la menta, el matico, la papa madre y la cola de caballo desinflan nuestro organismo, todas las flores, las rosas y los claveles se usa como frescos. (p14)

El conocimiento de las participantes sobre los principios terapéuticos de plantas medicinales, se da por intermedio de su entendimiento, inteligencia y razón natural. Conocimiento, que ha ido desarrollándose de forma empírica con el pasar de los años, adquiriendo un aprendizaje constante, que ha permitido alcanzar el tratamiento de enfermedades propias de la mujer [59].

Lagos, encontró resultados similares mencionando que, la mayoría de plantas que se reportaron para tratar afecciones y enfermedades de la mujer, tienen principios activos como analgésicos y antiinflamatorios [10]. Es importante resaltar el conocimiento que poseen las participantes de la comunidad sobre el uso adecuado de cada una de las plantas medicinales.

Las plantas curativas poseen una gran variedad de principios activos que se encuentran en los distintos órganos de la planta, y que pueden curar más de una enfermedad, esto se debe a su polifuncionalidad, permite dar uso a diversas aplicaciones de salud [25]. A continuación, se describen los principales principios curativos de las plantas:

Antiinflamatorias: son las plantas que contienen propiedades para detener o reducir la inflamación uterina, ovárica y otros órganos de la mujer; favorecen la circulación de la sangre [61]. Las plantas más utilizadas por las participantes, para la inflamación son: cola de caballo, papa madre, matico, llantén, culantrillo, linaza, pata de perro, entre otras.

Los saberes ancestrales han dejado un valioso legado sobre los beneficios que las plantas antiinflamatorias aportan a la salud de las mujeres del caserío Tres Lagunas. El uso de las plantas ha formado parte importante de la

cultura; se trata de creencias producto de la interacción del hombre con la naturaleza, también es indispensable proveer la evidencia empírica de estas creencias para que, el saber popular quede como antecedentes para el aporte y conocimiento científico.

La ortiga es para el dolor... la papa madre, el cushay y la cerraja son antiinflamatorios... las flores del trébol, poro poro y rosas son refrescantes.
(p3)

Se utiliza los claveles, el matico, papa madre son desinflamantes. El orégano, la manzanilla, albahaca y la raíz del pirgay nos alivia y cura el dolor. (p6)

Utilizo el orégano para el dolor... el ajenjo, la cola de caballo, la pata de perro, matico, la cascara del sauco y el cushay son antiinflamatorios. (p7)

Yo utilizo... la papa madre, pata de perro, uña de gato, cola de caballo, linaza y la manzanilla son antiinflamatorias. El cushay, el orégano, los pimpines y el marco nos ayudan aliviar el dolor. (p10)

Mi familia y yo utilizamos para el dolor; la menta, los dos romeros, la albahaca y el orégano... las plantas desinflamantes son: pata de perro, la cola de caballo, la malva, el matico, la viravira, la raíz y del perejil. (p11)

Utilizo la cerraja, el matico, el culantrillo, los pirgais, papa madre, la guanga, la quinua, para las inflamaciones. El cushay, geranio, ortiga nos quita el dolor... las rosas y claveles sirven como refrescantes. (p12)

Analgésicas: son plantas que se utilizan de forma racional durante todo el año y cuentan con una virtud adecuada para reducir, calmar o eliminar el dolor, actuando como sedante en las personas que lo utilizan [61]. Las plantas más utilizadas por las entrevistadas, para aliviar su dolor son: albahaca, hierba luisa, orégano, manzanilla, canela, apio y otras.

Existen plantas antimicrobianas que se usan de manera tradicional, estas matan microorganismos que causan enfermedades, deteniendo su crecimiento. Las plantas más utilizadas por las participantes para eliminar y prevenir infecciones son: cola de caballo, romero, jengibre, vira vira, diente de león, perejil, uña de gato, entre otras [62].

Todas las mujeres entrevistadas han cultivado, conocen y han utilizado plantas medicinales, por lo que, son capaces de enumerarlas una a una; plantas que sirven para tratar enfermedades propias de la mujer, logrando una gran eficacia con relación al uso medicinal. Las indicadas a elaborar los remedios con plantas medicinales en la comunidad, son las mujeres adultas (abuelas, tías, parteras), conocedoras del uso, preparación y dosis para una correcta administración [55].

Las participantes refieren que, usaron plantas medicinales con propiedades analgésicas, antiinflamatorias y antimicrobianas, con fines terapéuticos. Algunas entrevistadas adquirieron experiencia de manera empírica por tradición cultural y otras por recomendación de algunos familiares conocedoras de los principios activos que la naturaleza posee [52].

Para el dolor siempre utilizo orégano, la albahaca y panizara... la cerraja blanca, la hierba santa y el matico es para matar los microbios, las rosas blancas y claveles son antiinflamatorios. (p13)

La papa madre, uña de gato, el matico, cola de caballo, la pepa de la palta y limón, tratan las infecciones. Para el dolor, yo utilizo: la manzanilla, la panizara. (p15)

El matico, el llantén, pata de perro, manzanilla, panizara y la albahaca, son plantitas antiinflamatorias... las rosas blancas, los claveles de 7 colores, el orégano, el culantrillo y la chinchilla, son para calmar el dolor. (p16)

En otro momento las participantes mencionan en sus relatos que, utilizan las plantas medicinales como refrescantes, porque no suelen generar adicción,

son agradables y curativas [21]. Refieren que la parte de la planta más utilizada para elaborar los refrescantes son las flores, entre ellas están: rosas, claveles, papelillo, flor de poro poro, entre otras.

El conocimiento de las participantes sobre los principios terapéuticos que contienen las plantas medicinales utilizadas con mayor frecuencia, es notable. Pues, ellas afirman que los principios activos de las plantas alivian y curan el dolor (analgésico), curan infecciones (antimicrobiano), además son antiinflamatorios y refrescantes. En conclusión, estos saberes se siguen transmitiendo oralmente, debido al beneficio que reciben de las plantas medicinales, las mujeres del caserío de Tres Lagunas.

Subcategoría 6. Condiciones para el uso de plantas

En esta subcategoría las entrevistadas muestran las condiciones en que ellas utilizan las plantas medicinales que sirven para aliviar y curar sus enfermedades. Los relatos de las participantes son los siguientes:

Las plantas medicinales se utilizan para los cólicos de la regla, tratar los descensos y en el momento del parto. (p1)

Las primeras plantas nombradas son... para el mal de humedades, cólicos menstruales... también para dar a luz. (p2)

Yo utilizo las plantas... para los cólicos menstruales, dolor de cabeza..., también para el momento de dar a luz y en infecciones vaginales. (p4)

Siempre lo utilizo en los cólicos menstruales, lavados vaginales, también en el momento del parto. (p5)

Mi familia y yo utilizamos plantas para... tratar infecciones vaginales, cólicos menstruales y para el trabajo del parto. (p6)

Para los cólicos menstruales... en las contracciones del parto y en infecciones de la mujer. (p10)

Para curar las infecciones vaginales y cólicos menstruales. (p13)

Las plantitas lo utilizamos para tratar el dolor de cabeza y los cólicos menstruales. (p16)

La condición es una circunstancia que afecta a la salud de las mujeres. En los testimonios de las participantes del caserío Tres Lagunas, se reflejan las principales condiciones en las que ellas usan las plantas medicinales, las mismas que alivian sus dolencias y curan sus enfermedades ginecológicas [63].

Coincidentemente Ramos, en los resultados de su estudio manifiesta que, las condiciones más comunes en las que se usan las plantas medicinales con fines ginecológicos son: los cólicos menstruales, infecciones vaginales y al momento del parto; estas continúan siendo los principales desafíos en la salud de las poblaciones del ámbito rural [12].

Durante la menstruación, la afección más común que manifiestan las participantes son los cólicos menstruales (dismenorrea), dolor provocado por las contracciones del útero al momento de expulsar su contenido; proceso normal de la menstruación [64]. Para aliviar el dolor, ellas recurren al uso de manzanilla, orégano, ajenojo, entre otras plantas.

Las plantas utilizadas para tratar las distintas condiciones ginecológicas que presentan las mujeres son preparadas a base de hojas, tallos, raíces, flores y frutos, productos naturales frescos de la zona [25]. Esto indica que las participantes tienen conocimiento pleno sobre las propiedades que contienen las plantas medicinales, por tal razón las utilizan en las condiciones que ellas requieren. Ellas manifiestan:

Yo utilizo las plantas para aliviar y curar los cólicos menstruales, infecciones vaginales y en el momento del parto. (p14)

Las plantas me alivian los cólicos menstruales... también me cura las infecciones e inflamaciones. (p3)

Para el cólico menstrual tomo plantas que lo encontramos aquí en el campo, para las infecciones vaginales utilizamos hierbitas de la chacra y también para el dolor de cabeza. (p7)

En los cólicos menstruales, infecciones vaginales y en el dolor del parto, siempre utilizo plantitas naturales. (p8)

Utilizamos plantas para tratar los descensos, infecciones... para los cólicos menstruales. (p9)

El estudio realizado por Lagos, manifiesta que: la mayoría de las plantas reportadas que tratan problemas y enfermedades propias de la mujer fueron utilizadas durante el parto y en el control del dolor a causa del periodo menstrual [10].

Las plantas medicinales con fines ginecológicas son usadas durante el parto; mejoran la dilatación y apura el parto, también son utilizadas para lavados íntimos. Las plantas más usadas para estas circunstancias son: la albahaca, el culantrillo, el hinojo, la ruda, que se emplean en infusión (vía oral), su efecto es de acelerar el trabajo de parto. Además, durante el puerperio se usa como la infusión de manzanilla para lavados vaginales [65].

Las mujeres son afectadas por complicaciones al momento del parto, por lo que requieren atención inmediata, de tal manera que, recurren al uso de plantas medicinales para una atención primaria de salud, salvaguardando así, la vida de la madre e hijo.

Para los cólicos menstruales, infecciones vaginales...y para el momento del parto. (p11)

Yo utilizo las plantas para curar infecciones vaginales... tratar cólicos menstruales y dolor del parto. (p12)

Principalmente las plantas utilizo en los cólicos menstruales y al momento del parto. (p15)

Otras de las enfermedades más comunes en la mujer, según los relatos de las participantes, son las infecciones vaginales, las que pueden provocar algunos síntomas y molestias. Es un problema ginecológico frecuente a lo largo de la historia, manifestándose en todas las culturas como un proceso infeccioso en la vagina; es decir, se acompaña de síntomas irritativos, picazón y dolor y olores desagradables, afectando directamente a las mujeres desde temprana edad y en edades fértiles [66]. Las plantas que se

utilizan para las infecciones vaginales, son matico, papa madre, manzanilla y otras.

Las participantes afirman haber utilizado las plantas medicinales para tratar sus enfermedades propias, en sus comunidades de origen, siendo ellas las especialistas. Este es el caso del caserío Tres Lagunas, donde aún se conservan las tradiciones, que son transmitidas de generación en generación, estos conocimientos son compartidos y aplicados en la atención y el tratamiento de sus dolencias, con plantas medicinales [67].

Subcategoría 7. Modos de uso de las plantas

Subcategoría donde se define los diferentes modos de uso de las plantas medicinales con fines ginecológicos, que han tratado y curado las diversas dolencias de las participantes. Los discursos se muestran en los siguientes aspectos:

Para los cólicos menstruales se usa en infusión (bebidas y lavados); para bebidas, primero se hierbe el agua, se lava la planta y se añade al agua hirviendo, se deja reposar por diez minutos, y se toma caliente tres veces al día (una tasa). Las partes de la planta a utilizar, son flores y hojas. Para lavados, se sigue el mismo procedimiento, agregando las plantas machacadas hasta que salga espuma, se deja enfriar un poco para luego ser utilizado, de preferencia en la noche (después del baño abrigarse bien). Las flores también son utilizadas en emplasto, se muelen y se calienta en una lata y luego se aplica en manos, pies y cabeza. (p1)

Para los cólicos, se prepara infusión; hirviendo hojas y flores por cinco minutos, se toma tres veces al día, de preferencia caliente. En lavados vaginales, se hierven por diez minutos, la raíz, hojas y cortezas de las plantas, los lavados se realizan una o dos veces a la semana, de preferencia en las noches. Para baños de cabeza, se muele las flores, se cuele y con el extracto obtenido, se tercia con agua tibia, luego se realiza el baño hasta calmar el dolor. (p4)

Para refrescante y baños de cabeza, se estruja las flores y rosas... se hierve el agua, se le vierte a un depósito y se coloca las flores por 30 minutos hasta estrujarse, este preparado se puede tomar media tasa como agua del tiempo (una vez al día). Para los dolores, se recolecta las plantas (tallo y hojas) se hierven por cinco minutos, se toma caliente. El tratamiento es por dos días (tomar dos veces al día). Para tratar las infecciones vaginales, se hierven la papa madre, matico y cola de caballo por 30 minutos, el lavado se realiza todas las noches antes de acostarse. Además, los emplastos se preparan con las flores molidas, se corta tela blanca que se usa como parches y se coloca en la zona del dolor. (p6)

Para los cólicos, se hierve las plantas por cinco minutos (hojas y tallo), luego se toma media taza tres veces al día, tibio. Para lavados vaginales, se hierve (diez minutos), las partes de la planta a utilizar, son tallo y flores, el lavado se realiza por las noches, durante cuatro días. (p8)

El modo de uso se refiere a los procedimientos realizados por las participantes, con la finalidad de obtener un remedio natural [68]. Pese al predominio de la medicina farmacológica en todo el mundo las mujeres de la zona rural utilizan diferentes modos de preparación para adquirir tratamientos a base de plantas medicinales, dándolas un valor significativo. Tomando en cuenta las respuestas de las participantes, ellas, afirman haber empleado las plantas en los siguientes modos:

La infusión es una bebida que las entrevistadas obtienen a través de las plantas medicinales que se introducen en agua hirviendo por unos minutos [69]. La manera de preparar una infusión es sencilla y rápida. Para su preparación se pone en contacto las partes de las plantas con agua hervida por un tiempo de diez minutos como máximo, luego se deja enfriar. Se utiliza flores y hojas de la planta [26].

La decocción es un líquido preparado a base de plantas que utilizan las mujeres como bebida. Para su preparación se pone a hervir agua posteriormente se añade las plantas a utilizar (tallo, cortezas, raíces y frutos) y se hierve por 25 a 30 minutos, pasado el tiempo se toma de dos a tres veces al día por 15 días [70].

Las participantes del caserío Tres Lagunas afirman haber empleado la infusión y decocción, como modos de preparación que producen efectividad en el aprovechamiento de sus propiedades terapéuticas de las plantas medicinales, mencionando que, las partes de las plantas utilizadas son: flores, hojas, tallo, corteza y raíz, respectivamente en cada modo. Siendo utilizadas como bebidas o para lavados.

Para el dolor se prepara en decocción, se hierve la manzanilla u orégano por cinco a diez minutos. Las partes de la planta que se utilizan son la rama, hojas y flores. Se toma el preparado como agua del tiempo. Para los lavados vaginales se estrujan las plantas (hojas y flores) en caso de utilizar la papa madre, esta tendría que hervirse primero de 15 a 20 minutos, los lavados se realizan por ocho noches seguidas. Para el momento del parto se hierve la albahaca por cinco minutos, luego se toma, en seguida produce sudor y da fuerzas a la madre hasta dar a luz. (p10)

Para los cólicos menstruales se estruja una rama de orégano por cinco minutos, luego se toma una taza (tres veces) por dos días. En los lavados vaginales se hierve (decocción) la hoja del matico por 15 minutos, luego se procede al lavado en las noches por tres días. Para el parto se hierve la albahaca por 3 minutos, cuando inicia los dolores del parto, se procede a tomar una taza hasta dar a luz. (p13)

Para el cólico menstrual se prepara en infusión la manzanilla por cinco minutos, se toma caliente (media taza) dos veces al día. Para lavados vaginales, se hierve (decocción) las plantas por diez minutos, los lavados se realizan todas las noches durante un mes. (p14)

Para los cólicos menstruales se prepara la infusión de flores y hojas de las plantas por cinco minutos en agua hervida y se toma caliente (media taza), tres veces al día, por ocho días seguidos. Para lavados vaginales se hierve la papa madre (picada en trozos pequeños) por 30 minutos, luego se agrega, la pepa de palta cortada en cuatro pedazos. Los lavados se realizan por las noches, por tres días. (p15)

Para el cólico menstrual se hierve las hojas y tallo de la manzanilla u orégano por cinco minutos, tomar dos veces al día (una taza) por tres días. Para los lavados vaginales se hierve por 30 minutos, se lava tres veces al día por un mes. Para el parto se hierve la albahaca y se toma en la cantidad de un litro. (p16)

Los emplastos es otro modo de utilizar las plantas medicinales (frescas) por parte de las entrevistadas, que es un preparado sólido [71]. Para obtener el emplasto se machaca la parte de la planta (flores, hojas o raíz) obtenido una pasta, que contienen propiedades curativas. La pasta obtenida se coloca en una tela de color blanca, húmeda con agua caliente y se procede a la aplicación en la zona afectada [27].

También se utiliza el baño a vapor (sauna) como tratamiento terapéutico con plantas medicinales, siendo otro modo recomendado por las mujeres quienes la utilizan. Los baños a vapor son un preparado por intermedio de una decocción (temperatura elevada) de plantas medicinales, cuyo vapor produce una rápida y abundante sudoración, se aplica con fines de higiene y terapia [72].

En resumen, estos dos modos (emplasto y baño a vapor) utilizados por las mujeres participantes del caserío Tres Lagunas, también son eficaces para combatir y curar enfermedades ginecológicas. El emplasto consiste en una pasta preparada con partes de la planta que las mujeres usan para aliviar sus dolencias, en tanto, el baño a vapor es una práctica enfocada principalmente en la curación del aparato reproductor de la mujer y otros malestares. Tomando en cuenta, que a través de estos métodos se obtienen las propiedades curativas de las plantas.

Para curar los descensos se hierve (decocción) por 15 minutos la hoja, corteza y raíz de la planta, se deja enfriar un poco y se procede al lavado (mañana y noche). Para los cólicos menstruales se prepara en infusión el tallo, hoja, flor o fruto de la planta, por cinco minutos, se toma dos veces (mañana y tarde) por ocho días. En emplastos se utilizan las flores y algunos frutos molidos, la pasta que se obtenga, se colocan en una tela de color blanca, y se aplica en cerebro, manos y pies. Además, las flores pueden ser estrujadas en agua hervida y luego se toma. (p2)

Para el dolor de cabeza se utilizan las plantas en emplastos y estrujadas; el emplasto se prepara moliendo en batán las rosas, flores, claveles y pimpín,

la pasta obtenida se adhiere a una tela blanca para ser aplicada en el cerebro, manos y pies, tres veces al día por cuatro días consecutivos. El agua de rosas también se puede tomar como agua del tiempo. Para los cólicos menstruales se prepara en infusión el orégano y el trébol, se consume tibio. En los baños a vapor, se hierve por más tiempo las plantas, se vierte en un depósito, luego la paciente se coloca en la posición de sentado y se tapa con una manta, dejando que el vapor penetre en el organismo y produzca efecto. (p5)

Para los descensos se utiliza las hojas de malva, matico, cadillo chico y una rama de la verbena, se hierven por tres minutos, endulzándose con miel de abeja; se toma una taza diaria por cinco días. Para baños a vapor se hierve las plantas por diez minutos, se agrega yerba santa y se añade algunas gotas de limón, una vez hervido se vierte el contenido en un depósito, se hace sentar a la paciente cubriéndolo con una manta, esta aplicación lo puede realizar por 15 minutos, una vez a la semana durante un mes. (p11)

Con respecto a esta subcategoría, Lagos refiere resultados similares, mencionando que los modos de preparación más utilizados fueron decocción e infusión y se administraron mayormente por vía oral. Las partes de las plantas que se utilizaron fueron: hojas, cortezas, flores y frutos [10].

También, resultados similares fueron encontrados por Ramos, haciendo referencia a los modos más empleados en el uso de las plantas medicinales, mencionando que los principales son la decocción e infusión [12].

Ya identificados los modos más usados por las participantes, se considera que han logrado su mejoría al utilizar correctamente las plantas. Las plantas medicinales son un recurso natural que sirven para tratar múltiples afecciones de la mujer. Existen una multitud de formas de preparación y administración [52].

Para lavados vaginales se hierve la cola de caballo, pata de perro y matico, de cinco a diez minutos, el lavado se realiza por las noches teniendo en

cuenta que, el preparo tiene que estar tibio. En la infusión se coloca las flores en el agua hirviendo y se deja estrujar de seis a diez minutos, a continuación, se toma caliente una taza tres veces al día. Los emplastos se preparan de dos maneras: molido en batán y hervidos. (p7)

Para los lavados vaginales se hierve la planta (hoja, tallo y fruto) por diez minutos, dejar enfriar un poco y luego se procede al lavado (en la noche, antes de acostarse). En los cólicos menstruales se hierven las plantas (cinco minutos, máximo), se toma caliente media taza, dos veces al día. Para baños a vapor se hierve las plantas (tallo, fruto y flores) en una olla, se cubre la cabeza del paciente con una manta, de manera que el vapor sea absorbido, se realiza una vez por semana. (p3)

Para el cólico menstrual se estruja por 20 minutos las flores y cortezas de las plantas (geranio, orégano), tomar una taza, tres veces al día hasta conseguir mejoría. Para los lavados vaginales se hierve (decocción) las hojas y raíz del llantén, se vierte en un depósito, se machaca las hojas, se hace shuturar a la paciente cubriéndola con una manta, para que el vapor produzca efecto. Se realiza todas las noches por ocho días. Para el baño de cabeza se machaca las rosas y con el extracto se procede a realizar el baño, también se puede bañar brazos y pies. Para el parto se estruja la hoja de la guayusa y la lucema, luego se toma caliente. (p9)

Cada planta tiene un diferente modo de uso, se aplican variadas técnicas de procesamiento y preparación con la finalidad de obtener sus beneficios. Los beneficios de los principios activos dependen del tiempo de decocción, infusión u otro modo de empleo, según la parte de la planta a utilizar. Las plantas medicinales contienen propiedades terapéuticas diferentes, por lo que la homogeneidad de distintas especies es fundamental para la obtención de resultados favorables [73].

Para los cólicos menstruales se hierve las flores del geranio, el orégano o manzanilla, después se deja reposar por unos minutos y se toma caliente (media taza) dos veces al día. En los lavados vaginales se utiliza las hojas

del matico y gotas de limón, los lavados se realizan dos veces al día en la mañana y en la tarde. (p12)

Finalmente se puede decir que, en la actualidad se siguen utilizando recursos ancestrales, empleando medicina tradicional, que ha sido y sigue siendo muy beneficiosa para tratar y curar problemas de salud de las pobladoras del caserío Tres Lagunas, distrito de Chugur, esto se confirma, por intermedio de sus respuestas, donde las participantes mencionan que, los modos más empleados para el tratamiento de las enfermedades ginecológicas son: infusión, decocción, emplasto y baños a vapor. Dado así, estos modos usados para preparar la medicina natural son considerados fáciles y seguros de elaborar.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

Las actitudes de las participantes frente al uso de plantas medicinales ginecológicas fueron positivas, puesto que mostraron satisfacción por los efectos obtenidos, convicción para seguir utilizando plantas y disposición para recomendar su uso. Las plantas que más utilizaron fueron: manzanilla, orégano, matico, cola de caballo, pata de perro, rosas, claveles, entre otras; debido a que el beneficio que recibieron durante su utilización, sirvió como fuente de alivio y cura de sus enfermedades ginecológicas. Asimismo, están dispuestas a recomendar su uso, debido a que las plantas no generan gasto y la mayoría se pueden cultivar en esta zona.

Las circunstancias principales en las que las mujeres utilizan plantas medicinales ginecológicas son: los cólicos menstruales (utilizan la manzanilla, orégano y otras), infecciones vaginales (utilizan la papa madre, matico, cola de caballo, etc) y en el trabajo de parto (utilizan principalmente la albahaca). Su utilización se debe a la motivación que presentan, conocimiento sobre sus propiedades terapéuticas (analgésicas, antiinflamatorias, antimicrobianas y refrescantes) y modos de uso (infusión, decocción, emplasto y baño a vapor).

RECOMENDACIONES

A la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Autónoma de Chota:

- Capacitar científicamente a las madres de la zona rural sobre plantas medicinales para que adquieran mayores conocimientos sobre las propiedades terapéuticas de las plantas, así como alertar de los eventuales riesgos de su uso desmedido.
- Realizar investigaciones sobre principios activos de las plantas medicinales propias del lugar.

Al personal de salud del caserío Tres Lagunas, distrito de Chugur - Provincia de Hualgayoc.

- Reforzar los conocimientos de las mujeres adultas sobre el cuidado de la salud, utilizando plantas medicinales.
- Promover el uso responsable de las plantas medicinales en las pobladoras del lugar, para evitar eventuales efectos adversos.

A las mujeres adultas del caserío Tres Lagunas, distrito de Chugur - Provincia de Hualgayoc.

- Seguir enseñando el uso adecuado y racional el uso de plantas medicinales.
- Mostrar predisposición para recibir asesoría profesional sobre plantas medicinales, para evitar efectos adversos por sobredosis e intoxicación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de la Salud. Situación de las Plantas Medicinales [Internet]. Lima, Perú: Organización Panamericana de la Salud; 2018 [consultado 2 de febrero 2020]. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/50479/OPSPER19001_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
2. Tello G, Flores M, Gómez V. Uso de las plantas medicinales del distrito de Quero, Jauja, región Junín, Perú. *Ecología Aplicada* [Internet]. 2019 [consultado 2 de febrero 2020]; 18(1):1–20. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S172622162019000100002&script=sci_arttext.
3. Salvador I. Plantas medicinales en España. Uso, propiedades y precauciones en la actualidad [Tesis de Maestría] [Internet]. Madrid, España: Universidad Complutense de Madrid; 2017 [consultado 2 de febrero 2020]. Disponible en: <http://147.96.70.122/Web/TFG/TFG/Memoria/IRENE%20SALVADOR%20LLANA.pdf>
4. Pulache J. Actitudes hacia las personas con discapacidad en profesionales del sector interior y salud de Chiclayo, 2020 [Tesis de Licenciatura] [Internet]. Chiclayo, Perú: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2021 [consultado 28 de junio 2021]. Disponible en: https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/3228/1/TL_PulacheSerratoJefferson.pdf
5. Araujo B, Ramos G, Flores M. Plantas medicinales utilizadas en la salud reproductiva de las mujeres del Perú. *Revista Dominguezia* [Internet]. 2019 [consultado 10 de agosto 2020]; 35(1):1-70. Disponible en: <http://www.dominguezia.org/volumen/articulos/35101.pdf>.
6. Santiváñez R, Valenzuela F, Angulo Y. Uso de terapias de medicina alternativa y complementaria en la provincia de Coronel Portillo, Ucayali, Perú.

Revista Perú Med Exp Salud Publica [Internet]. 2020 [consultado 25 de marzo 2021];37(3):510 -525. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v37n3/1726-4642-rins-37-03-510.pdf>

7. Toapanta A. Prácticas y Saberes Ancestrales. Identificación de las Propiedades Curativas de las Plantas Medicinales (matico, eucalipto, cola de caballo) Utilizadas por los Habitantes de la Provincia de Chimborazo, Parroquia Columbe, Periodo 2017-2018 [Tesis de Licenciatura] [Internet]. Quito, Ecuador: Tecnológico Superior Cordillera; 2018 [consultado 14 de agosto 2020]. Disponible en: <http://www.dspace.cordillera.edu.ec/bitstream/123456789/3973/1/22-FAR17-18-1725603417.pdf>
8. Ministerio de Salud. Salud Intercultural - CENSI [Internet]. Lima, Perú: Ministerio de Salud; 2020 [consultado 16 de agosto 2020]. Disponible en: <https://web.ins.gob.pe/es/censi>
9. Llanos J. Etnobotánica de la flora arbórea y arbustiva del departamento de Cajamarca [Tesis de Licenciatura] [Internet]. Perú: Universidad Nacional de Cajamarca; 2018 [consultado 4 de febrero 2020]. Disponible en: [http://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/2607/ETNOBOTÁNICA DE LA FLORA ARBÓREA Y ARBUSTIVA DEL DEPARTAMENTO DE CAJAMARCA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/2607/ETNOBOTÁNICA%20DE%20LA%20FLORA%20ARBÓREA%20Y%20ARBUSTIVA%20DEL%20DEPARTAMENTO%20DE%20CAJAMARCA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
10. Lagos C. Plantas medicinales utilizadas en el tratamiento de enfermedades ginecológicas en Leticia y Puerto Nariño (Amazonas, Colombia). Etnobiología [Internet]. 2015 [consultado 4 de febrero 2020]; 13(1): 53-72. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5294496>
11. Ordinola C, Barrena M, Gamarra O, Rascon J, Corroto F. Creencias y costumbres de madres y parteras para la atención del embarazo, parto y puerperio en el distrito de Huancas (Chachapoyas, Perú). Arnaldoa [Internet]. 2019 [consultado 4 de febrero 2020]; 26(1): 325-338. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/arnal/v26n1/a15v26n1.pdf>

12. Ramos G. Plantas medicinales de uso ginecológico de cuatro comunidades del distrito de Huambos, provincia de Chota, departamento de Cajamarca [Tesis de Licenciatura] [Internet]. Lima, Perú: Universidad Nacional Agraria La Molina; 2015 [consultado 6 de febrero 2020]. Disponible en: <http://repositorio.lamolina.edu.pe/bitstream/handle/UNALM/1884/F70.R35-T.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. Ajzen I, Fishbein M. Understanding attitudes and predicting social behavior [Internet]. 6ta ed. EE. UU: Editorial Englewood Cliffs, NJ Prentice-Hall; 1980 [consultado 6 de febrero 2020]. Disponible en: <https://www.worldcat.org/title/understanding-attitudes-and-predictingsocial-behavior/oclc/5726878>
14. Reyes L. La Teoría de Acción Razonada: Implicaciones para el estudio de las actitudes. Investigación educación [Internet]. 2007 [consultado 6 de febrero 2020]; 7(1):66–77. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2358919>
15. Ansa P, Acosta A. La actitud hacia el trabajo del personal administrativo en el Núcleo Humanístico de la Universidad del Zulia. Revista de Ciencias Sociales [Internet]. 2008 [consultado 25 de junio 2021];14(1):121-130. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/280/28011673010.pdf>
16. Bobbio R. Actitudes de los estudiantes frente al aprendizaje de la química [Tesis de Maestría] [Internet]. Piura, Perú: Universidad de Piura; 2019 [consultado 25 de junio 2021]. Disponible en: https://pirhua.udep.edu.pe/bitstream/handle/11042/4227/MAE_EDUC_PSIC_1907.pdf?sequence=2&isAllowed=y
17. Calderón S. El programa libertad y la actitud estudiantil de los estudiantes del segundo grado de secundaria de la I.E. Esperanza Martínez de López – 2018 [Tesis de Maestría] [Internet]. Tacna, Perú: Universidad Privada de Tacna; 2019 [consultado 26 de junio 2021]. Disponible en: <http://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/UPT/1144/Calderon-Carazas->

Sugey.pdf;jsessionid=351F5C81FDA59F63B2C8B431CDABFA6C?sequence=1

18. Salinas J, Mayén S. Estudio exploratorio de las actitudes hacia la estadística en estudiantes mexicanos de bachillerato. Avances de investigación en Educación Matemática [Internet]. 2016 [consultado 8 de febrero 2020]; 10(1): 73 – 90. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6168888>
19. Rosario F, Chamorro Y, Moreno R. Actitudes hacia la investigación y rendimiento académico en estudiantes de una Universidad Privada de Lima. PsiqueMag [Internet]. 2018 [consultado 8 de febrero 2020]; 5(1): 255 - 275. Disponible en: <https://www.researchgate.net/publication/329810544>
20. Can G, Aguilar W, Ruenes R. Médicos tradicionales mayas y el uso de plantas medicinales, un conocimiento cultural que continúa vigente en el municipio de Tzucacab, Yucatán, México. Teoría y Praxis [Internet]. 2017 [consultado 14 de agosto 2020]; 21(1): 1-25. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4561/456150029005.pdf>
21. Condori Y, Tunque M. Plantas medicinales usadas durante el puerperio en las comunidades del distrito de Palca a 3650 m.s.n.m. Huancavelica - 2017 [Tesis de Licenciatura] [Internet]. Huancavelica, Perú: Universidad Nacional de Huancavelica; 2018 [consultado 8 de febrero 2020]. Disponible en: http://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/10/915622/plantasmedicinalesusadasdurante-el-puerperio-en-las-comunida_dKgK8d8.pdf
22. Busch H. Infusiones para vivir mejor [Internet]. 1ª ed. España: Editorial Robinbook; 2017 [consultado 10 de febrero 2020]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=Du94DwAAQBAJ&pg=PA32&lpg=PA32&dq=Circunstancias+en+las+que+se+usan+plantas+medicinales+ginecológicas&source=bl&ots=URODTrHoZI&sig=ACfU3U1dRQcfB9roAZEsuN4xOXkH0o5A&hl=es419&sa=X&ved=2ahUKEwj268agpZjnAhUxIbkGHTIcDo4Q6>

23. Quinatoa G. El uso de hierbas medicinales en el embarazo y su relación con las creencias acerca de los efectos en el parto, en mujeres gestantes que acuden al centro de salud materno-infantil N°. 2 de Ambato periodo julio 2014-enero 2015 [Tesis de Licenciatura] [Internet]. Ambato, Ecuador: Universidad Técnica de Ambato; 2015 [consultado 10 de febrero 2020]. Disponible en: [https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/9480/1/tesis lista pdf.pdf](https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/9480/1/tesis%20lista%20pdf.pdf)
24. Hidalgo V. Uso de plantas medicinales como analgésico-antiinflamatorio en el cantón Palora [Tesis de Licenciatura] [Internet]. Ambato, Ecuador: Universidad Técnica de Ambato; 2019 [consultado 10 de febrero 2020]. Disponible en: [https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/29446/2/HidalgoTrelles%2C Vanesa Pamela.pdf](https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/29446/2/HidalgoTrelles%20C%20Vanesa%20Pamela.pdf)
25. Bussmann R, Sharon D. Plantas Medicinales de los Andes y la Amazonia - La Flora mágica y medicinal del Norte del Perú [Internet]. 1ª ed. Perú: Editorial Missouri; 2015 [consultado 10 de febrero 2020]. Disponible en: http://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/10/916684/plantas-medicinales-de-losandes-y-la-amazonia-la-flora-magica-_Qa3dgqr.pdf
26. Condori Z, Orellana S. Influencia del uso de infusiones de plantas medicinales en trabajo de parto en pacientes atendidas en el centro de salud de Chilca, en el periodo de abril - septiembre 2017 [Tesis de Licenciatura] [Internet]. Huancayo, Perú: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2018 [consultado 12 de febrero 2020]. Disponible en: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/09/912253/influencia-del-uso-de-infusiones-de-plantas-medicinales-en-el-t_mYUnzf1.pdf
27. Mendoza A. Uso de plantas medicinales para el alivio de la fiebre por los pobladores del asentamiento humano Pedro Castro Alva Chachapoyas - 2014 [Tesis de Licenciatura] [Internet]. Chachapoyas, Perú: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Chachapoyas; 2015 [consultado 12 de febrero 2020]. Disponible en: <http://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/UNTRM/1642/Mendoza%20Jara%20Roxana.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

28. Yampis J. Plantas Medicinales utilizadas durante el proceso de parto y puerperio en madres de la comunidad nativa Awajun de Achoaga, Amazonas 2015 [Tesis de Licenciatura] [Internet]. Chachapoyas, Perú: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; 2016 [consultado 12 de febrero 2020]. Disponible en:
[http://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/UNTRM/834/Plantasmedicinal
ales utilizadas durante el proceso de parto y puerperio en madres de la
comunidad nativa Awajun de Achoaga%2C Amazonas
2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/UNTRM/834/Plantasmedicinal%20utilizadas%20durante%20el%20proceso%20de%20parto%20y%20puerperio%20en%20madres%20de%20la%20comunidad%20nativa%20Awajun%20de%20Achoaga%2C%20Amazonas%202015.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
29. Cruzado A. Caracterización del mercado de plantas Hortícolas (medicinales, aromáticas y hortalizas) en la ciudad de Bambamarca [Tesis de Licenciatura] [Internet]. Cajamarca, Perú: Universidad Nacional de Cajamarca; 2018 [consultado 12 de febrero 2020]. Disponible en:
<http://repositorio.unc.edu.pe/handle/UNC/2606>
30. Pabón L, Rodríguez M, Hernández P. Plantas medicinales que se comercializan en Bogotá (Colombia) para el tratamiento de enfermedades infecciosas. Boletín Latinoamericano y del Caribe de Plantas Medicinales y Aromáticas [Internet]. 2017 [consultado 15 de febrero 2020];16(6):529–546. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/856/85653615002.pdf>
31. Organización Mundial de la Salud. Medicina Tradicional [Internet]. Ginebra, Suiza: Organización Mundial de la Salud; 2017 [consultado 15 de febrero 2020]. Disponible en:
http://www.who.int/topics/traditional_medicine/definitions/es/
32. Cerón A. Cuatro niveles de conocimiento en relación a la ciencia. Una propuesta taxonómica. Cienc ergo sum [Internet]. 2017 [consultado 15 de febrero 2020];24(1):83–90. Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5888348>

33. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. *Anales de la Facultad de Medicina* [Internet]. 2009 [consultado 23 de junio 2021];70(3):217-224. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/379/37912410011.pdf>
34. Díez A. Más sobre la interpretación (II): ideas y creencias. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría* [Internet]. 2016 [consultado 15 de febrero 2020]; 37(131):127–43. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/neuropsiq/v37n131/08.pdf>
35. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Directorio nacional de centros poblados, censo nacional 2017: XII de población, VII de vivienda y III de comunidades indígenas [Internet]. Lima, Perú: Instituto Nacional de Estadística e Informática; 2017 [consultado 15 de febrero 2020]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitaes/Est/Lib1539/libro.pdf
36. Hernández S, Fernández C, Baptista L. Metodología de la investigación [Internet]. 6ta ed. México: McGraw-Hill / Interamericana Editores, S.A. de C.V; 2014 [consultado 28 de junio 2021]. Disponible en: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>
37. Supo J. Seminarios de Investigación Científica. Arequipa, Perú: Bioestadístico EIRL; 2012.
38. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud para la atención integral de salud de etapa de la vida adulto, mujer y varón [Internet]. Lima, Perú: Ministerio de Salud; 2010 [consultado 17 de febrero 2020]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2090.pdf>

39. Valencia Z. Nivel de conocimiento y actitudes de los derechos sexuales y reproductivos en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria I.E. Federico Villareal Piura, año 2019 [Tesis de Licenciatura] [Internet]. Piura, Perú: Universidad Nacional de Piura; 2020 [consultado 29 de junio 2021]. Disponible en: <https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12676/2243/OBS-VAL-ESP-2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
40. Frías M, Olivares A. Factores actitudinales de los egresados del Programa Beca 18 ADEX 2017-I que favorecen su inserción laboral [Tesis de Maestría] [Internet]. Lima, Perú: Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas; 2018 [consultado 29 de junio 2021]. Disponible en: https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/625807/Frias_T_M.pdf?sequence=1&isAllowed=y
41. Bucciarelli A, Moreno M, Skliar M. Efectos adversos de plantas medicinales y sus implicancias en salud. Revista de la Asociación Médica de Bahía Blanca [Internet]. 2014 [consultado 07 de marzo 2021]; 24(1):1-7: Disponible en: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/05/884552/rcambbvol24_1pag26_32.pdf
42. Plaín C, Pérez A, Rivero Y. La Medicina Natural y Tradicional como tratamiento alternativo de múltiples enfermedades. Revista cubana de Medi Gen Integ [Internet]. 2019 [consultado 29 de junio 2021];35(2):1 – 30. Disponible en: <http://www.revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/754>
43. Balarezo G. Plantas medicinales: Una farmacia natural para la salud pública. Paideia [Internet]. 2020 [consultado 10 de julio 2021];6(7):159 – 170. Disponible en: <https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/624679/Plantamedicinal.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
44. Cabanillas B, Gonzales C. Enfermedades más frecuentes tratadas con plantas medicinales en el distrito de Trujillo, La Libertad, Perú, 2018 [Tesis Licenciatura] [Internet]. Trujillo, Perú: Universidad Nacional de Trujillo; 2018

[consultado 08 de marzo 2021]. Disponible en:
<https://1library.co/document/dy4o3l9z-enfermedades-frecuentes-tratadas-plantas-medicinales-distrito-trujillo-libertad.html>

45. Silva J, Cabrera J, Trujillo O, Reyes I. Características de las plantas medicinales comercializadas en diferentes mercados de Lima Metropolitana y sus efectos sobre el medio ambiente y la salud pública. *Horiz Med* [Internet]. 2019 [consultado 09 de marzo 2021];19(4):63 – 69. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/hm/v19n4/a09v19n4.pdf>
46. Acoata L. Cultivo de plantas medicinales, su producción agroecológica. *Revista Cubana Plant Medic* [Internet] 2005 [consultado 10 de marzo 2021]; 10 (1): 1-2. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/pla/v10n3-4/pla013-405.pdf>
47. Oñate P, Ordóñez C, Achig D, Angulo A. Cosmovisión andina relacionada al uso de plantas medicinales, Sayausí – Cuenca 2016. *Rev. de la Facul de Cienc Méd Uni de Cuen* [Internet]. 2018 [consultado 29 de junio 2021];36(1):43-53. Disponible en: <https://publicaciones.ucuenca.edu.ec/ojs/index.php/medicina/article/view/2488/1595>
48. García N. Uso de plantas medicinales en el trabajo de parto en madres del Centro de Salud de Chilca – Huancayo – 2017 [Tesis de Licenciatura] [Internet]. Huancayo, Perú: Universidad Peruana los Andes; 2018 [consultado 15 de marzo 2021]. Disponible en: https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/595/TA037_40476593_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
49. Eyzaguirre C. El proceso de incorporación de la medicina tradicional y alternativa y complementaria en las políticas oficiales de salud [Tesis de Maestría] [Internet]. Lima, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016 [consultado 15 de marzo 2021]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/6274>

50. Perlaza N. Utilización de plantas medicinales durante el parto tradicional en la comunidad de Oyacachi, Napo 2016 [Tesis de Licenciatura] [Internet]. Napo, Ecuador: Universidad Técnica del Norte; 2016 [consultado 16 de marzo 2021]. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/5368/1/06%20ENF%20748%20TESIS%20DE%20GRADO.pdf>
51. Heisler E, Budó M, Schimith M, Badke M, Ceolin S y Heck R. Uso de plantas medicinales en el cuidado de la salud: la producción científica de tesis y disertaciones de enfermería brasileña. *Enfermería Global* [Internet]. 2015 [consultado 17 de marzo 2021];39(1):1 – 14. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v14n39/revision5.pdf>
52. Gallegos M. Las plantas medicinales: principal alternativa para el cuidado de la salud, en la población rural de Babahoyo, Ecuador. *An Fac med* [Internet]. 2016 [consultado 17 de marzo 2021]; 77(4):327 – 332. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v77n4/a02v77n4.pdf>
53. Huicho L, Carreazo N, Gonzales C. La Medicina Basada en la Evidencia: ¿mejoró la medicina que practicamos y enseñamos? *An Fac med* [Internet]. 2013 [consultado 30 de junio 2021];74(3):231-235. Disponible en: <https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/324728/medicinabasadaevidencia.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
54. Martinez J. Diseño de un proyecto de aula para fortalecer el conocimiento el sobre el uso y aprovechamiento de las plantas medicinales en grado séptimo de la Institución Educativa Niño Jesús de Pragra del Bajo Calima, distrito de Buenaventura Valle del Cauca [Tesis de Licenciatura] [Internet]. Buenaventura, Colombia: Universidad del Valle Sede Pacífico; 2015 [consultado 25 de marzo 2021]. Disponible en: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/08/909258/disenodeunproyectedeaula-para-fortalecer-el-conocimiento-s_DKpF7Yo.pdf

55. Garzón L. Conocimiento tradicional sobre las plantas medicinales de yarumo (cecropia sciadophylla), carambolo (averrhoa carambola) y uña de gato (uncaria tomentosa) en el resguardo indígena de macedonia, amazonas1. Revista Luna Azul [Internet]. 2016 [consultado 27 de marzo 2021];43(1): 386-414. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/luaz/n43/n43a17.pdf>
56. Montaña G, Moreno W. La medicina tradicional como estrategia pedagógica y el uso de plantas medicinales para fomentar y promover conocimientos tradicionales en los estudiantes del grado 8 de la Institución Educativa Integrada de Uribe- Uribe Chilvi [Tesis de Licenciatura] [Internet]. Tumaco, Colombia: Universidad Nacional Abierta y a Distancia (UNAD); 2019 [consultado 25 de marzo 2021]. Disponible en: <https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/26343/gimonta%C3%B1ob.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
57. Condor F, Montes R. Enseñanza en quechua de plantas aromáticas oriundas para fortalecer la cultura alimentaria en estudiantes de 1° grado de la Institución Educativa Integrada “Mariscal Cáceres” de Tayacaja, 2018. [Tesis de Especialidad] [Internet]. Huancavelica, Perú: Universidad Nacional de Huancavelica; 2019 [consultado 25 de marzo 2021]. Disponible en: <https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2512/T.ACAD-SEGEPE-FED-2019-CONDOR%20MOLINA%20Y%20MONTES%20BERNARDO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
58. Luna Y, Durango E. Fortalecimiento del uso tradicional de plantas medicinales en los estudiantes de grado noveno de la Institución Educativa 24 de Mayo de Cereté [Tesis de Licenciatura] [Internet]. Montería, España: Universidad de Córdoba; 2018 [consultado 29 de junio 2021]. Disponible en: <https://repositorio.unicordoba.edu.co/bitstream/handle/ucordoba/906/INFORME-FINAL%20CD.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
59. Maldonado C, Paniagua N, Bussmann R, Zenteno F, Fuentes A. La importancia de las plantas medicinales, su taxonomía y la búsqueda de la

cura a la enfermedad que causa el coronavirus (COVID-19). *Ecología en Bolivia* [Internet]. 2020 [consultado 03 de abril 2021]; 55(1): 1-5. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/pdf/reb/v55n1/v55n1_a01.pdf

60. Calua E, Fustamante E. Factores que influyen en el uso de plantas medicinales en enfermedades del sistema respiratorio – Huambocancha Alta, Cajamarca [Tesis de Licenciatura] [Internet]. Cajamarca, Perú: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2020 [consultado 07 de abril 2021]. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1335/FYB-020-2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
61. Benítez K. Uso de plantas medicinales como analgésico-antiinflamatorio en la parroquia San Sebastián del Cantón san José de Chimbo [Tesis de Licenciatura] [Internet]. Ambato, Ecuador: Universidad Técnica de Ambato; 2018 [consultado 28 de junio 2021]. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/27694/2/TESIS-KAREN.pdf>
62. Hernández L, Pabón L, Hernández P. Estudio fitoquímico y actividad antimicrobiana de plantas medicinales empleadas para el control de infecciones urinarias. *Revista Facultad de Ciencias Básicas* [Internet]. 2020 [consultado 28 de junio 2021];16(1):43-56. Disponible en: <https://revistas.unimilitar.edu.co/index.php/rfcb/article/view/4896/4538>
63. Véliz L. Representaciones de enfermeras comunitarias sobre aspectos éticos y legales en el cuidado con plantas medicinales. *Ciencia y Enfermería* [Internet]. 2020 [consultado 28 de junio 2020];26(15):1–10. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/cienf/v26/0717-9553-cienf-26-15.pdf>
64. Gonas C. Uso de plantas medicinales para tratar problemas ginecológicos frecuentes en mujeres en edad fértil, Provincia de Bongará Amazonas, 2017 [Tesis de Licenciatura] [Internet]. Chachapoyas, Perú: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; 2017 [consultado 13 de abril 2021]. Disponible en:

<http://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/UNTRM/1534/Go%C3%B1as%20Sopla%20Ceida.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

65. Salas L, Delgado J, Huamantumba M, Dávila C, Palomino G, Macedo N, Alhuay C, Quijandria G. Uso de medicina tradicional en parturientas atendidas en el Hospital II EsSalud Tarapoto 2018. Revista Científica Multidisciplinar [Internet]. 2021 [consultado 14 de abril 2021];5(2):1 – 33. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/387>

66. Orellana N. Factores personales asociados a síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad fértil que acuden al servicio de obstetricia del Centro de Salud Aucallama de mayo a agosto 2018 [Tesis de Licenciatura] [Internet]. Lima, Perú: Universidad Privada Sergio Bernal; 2018 [consultado 14 de abril 2021]. Disponible en: http://repositorio.upsb.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/UPSB/175/ORELLANA_N_TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y

67. Esteban A, Cano L, Castro S, Sánchez O. Plantas utilizadas para afecciones de la mujer [Internet]. 1ra ed. Veracruz, México: Editorial Red Temática sobre el Patrimonio Biocultural en México; 2018 [consultado 25 de junio 2021]. Disponible en: <https://patrimoniobiocultural.com/archivos/publicaciones/libros/Herbolaria-de-los-Tenek-de-Veracruz.pdf>

68. Espejo C. Etnobotánica de las plantas medicinales del caserío el Edén, provincia de Sánchez Carrión - la Libertad [Tesis de Licenciatura] [Internet]. Cajamarca, Perú: Universidad Nacional de Cajamarca; 2019 [consultado 28 de junio 2021]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/3701/ETNOBOT%C3%81NICA%20DE%20LAS%20PLANTAS%20MEDICINALES%20DEL%20CASER%C3%8DO%20EL%20ED%C3%89N%2C%20PROVINCIA%20DE%20S%C3%81NCHEZ%20CARRI%C3%93N%20-%20LA%20LI.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

69. Guevara A. Elaboración de una infusión filtrante a base de hojas de “mango” (*mangifera indica* L.), “cola de caballo” (*equisetum bogotense* L.) y “estevia” (*stevia rebaudiana* bert.) para evaluar su aceptabilidad sensorial [Tesis de Licenciatura] [Internet]. Cajamarca, Perú: Universidad Nacional de Cajamarca; 2019 [consultado 28 de junio 2021]. Disponible en: [https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/3250/ELABORACI%C3%93N%20DE%20UNA%20INFUSI%C3%93N%20FILTRANTE%20A%20BASE%20DE%20HOJAS%20DE%20%E2%80%9CMANGO%E2%80%9D%20\(Mangifera%20indica%20L.\),%20%E2%80%9CCOLA%20DE%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/3250/ELABORACI%C3%93N%20DE%20UNA%20INFUSI%C3%93N%20FILTRANTE%20A%20BASE%20DE%20HOJAS%20DE%20%E2%80%9CMANGO%E2%80%9D%20(Mangifera%20indica%20L.),%20%E2%80%9CCOLA%20DE%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
70. Gamarra N. Usos de plantas medicinales por usuarios externos del hospital regional Hermilio Valdizan Medrano - Huánuco, 2016 [Tesis de Licenciatura] [Internet]. Huánuco, Perú: Universidad Nacional de Cajamarca; 2017 [consultado 28 de junio 2021]. Disponible en: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/10/915649/usos-de-plantas-medicinales-por-usuarios-externos-del-hospital-_hJ0PW3R.pdf
71. Arias A. Descripción y uso de especies de plantas con propiedades medicinales en el distrito de Yanahuanca. Provincia de Daniel Carrión [Tesis de Licenciatura] [Internet]. Cerro de Pasco, Perú: Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión; 2017 [consultado 28 de junio 2021]. Disponible en: http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/1828/1/T026_40965766_T.pdf
72. Campos A. Uso de plantas medicinales como analgésico-antiinflamatorio en la parroquia Salasaca [Tesis de Licenciatura] [Internet]. Ambato, Ecuador: Universidad Técnica de Ambato; 2018 [consultado 28 de junio 2021]. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/27760/1/Campos%20Arroba%20Adriana%20Elizabeth%281%29.pdf>
73. Ordóñez D, Reinoso J. Uso de plantas medicinales por personas de sabiduría del Cantón Sígsig. 2015 [Tesis de Licenciatura] [Internet]. Cuenca, Ecuador:

Universidad de Cuenca; 2015 [consultado 17 de abril 2021]. Disponible en:
<https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/25263/1/Tesis.pdf>

ANEXOS

Anexo 1. Carta de invitación



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE
CHOTA**

Escuela Profesional de Enfermería

INVITACIÓN PARA PARTICIPAR EN LA INVESTIGACIÓN

**“Actitudes de mujeres adultas frente al uso de plantas medicinales con fines
ginecológicos. Caserío Tres Lagunas, Hualgayoc – 2020”**

Chota,.... de.....del 2020

Estimada participante:

Mi nombre es María Cladivel Díaz Rubio y soy Bach. de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNACH – Chota. Lo invito a participar en la investigación “Actitudes de mujeres adultas frente al uso de plantas medicinales con fines ginecológicos. Caserío Tres Lagunas, Hualgayoc – 2020”, la que tiene como propósito la interpretación de actitudes de las mujeres adultas frente al uso de plantas medicinales con fines ginecológicos en el caserío de Tres Lagunas, Hualgayoc 2020.

La participación es totalmente voluntaria, confidencial y consiste básicamente en responder las preguntas de la guía de entrevista semiestructurada, que tiene respuestas múltiples, con la mayor sinceridad y atención. No tomará más de 15 minutos para ser completado.

Su participación será importante para llevar a cabo este estudio, pues se obtendrá información que permitirá conocer e interpretar las actitudes de las mujeres adultas, además ayudará a identificar el beneficio de dichas plantas a la mejora de su salud.

Gracias por su tiempo para responder a la entrevista.

Atentamente,

María Cladivel Díaz Rubio
Autora de la investigación
Celular: 993926878

Anexo 2. Formato de Consentimiento informado

Consentimiento informado

Título de la investigación:

“Actitudes de mujeres adultas frente al uso de plantas medicinales con fines ginecológicos. Caserío Tres Lagunas, Hualgayoc – 2020”

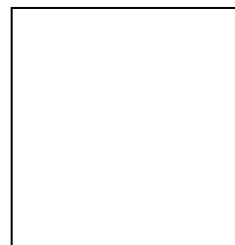
Objetivo de la investigación:

Interpretar las actitudes de las mujeres adultas frente al uso de plantas medicinales con fines ginecológicos en el caserío de Tres Lagunas, Hualgayoc 2020.

Yo....., identificada con DNI N° , mediante la información dada por la Bach. Enf. María Cladivel Díaz Rubio; acepto brindar la información solicitada por la investigadora de manera personal, teniendo en cuenta de que la información obtenida será confidencial y mi identidad no será revelada.

Los beneficios potenciales que tendrá la investigación son: conocer las actitudes de las mujeres adultas frente al uso de las plantas medicinales con fines ginecológicos y explorar los contextos en que las mujeres adultas usan las plantas medicinales de uso ginecológico.

Hualgayoc,.....de..... del 2020.



Firma

Huella

Anexo 3. Formato de Instrumento de recolección de datos

**GUÍA DE ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA
ACTITUDES FRENTE AL USO DE PLANTAS MEDICINALES CON FINES
GINECOLÓGICOS**

INSTRUCCIONES: La presente guía es confidencial y será utilizada sólo para fines de investigación científica. Se le ruega sea sincera en sus respuestas. Gracias por su participación.

I. DATOS GENERALES

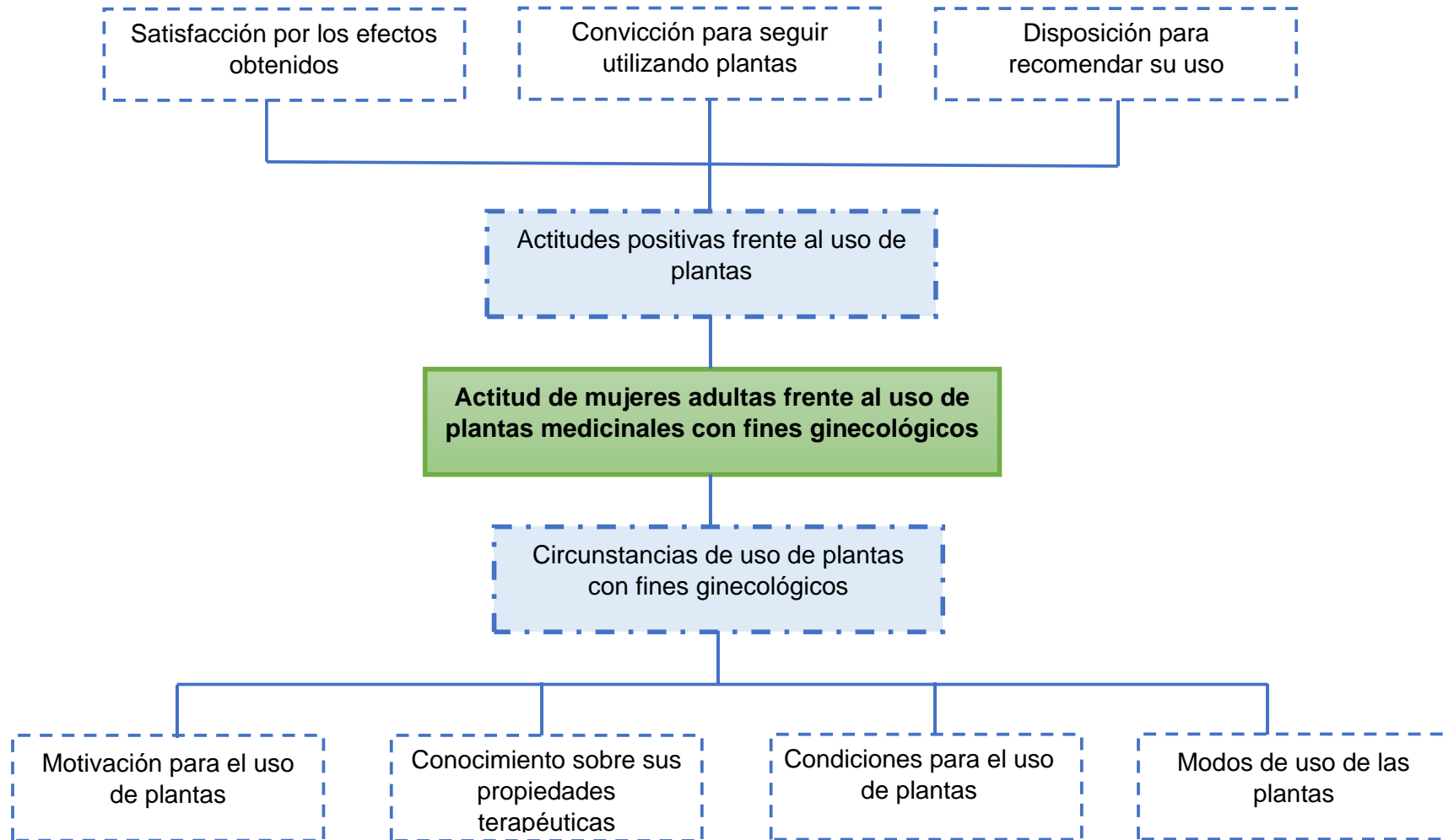
- ✓ Fecha, hora y lugar:
- ✓ N° celular:
- ✓ Edad:
- ✓ Grado de instrucción:
- ✓ Estado civil:
- ✓ N° de hijos:
- ✓ Ocupación:
- ✓ Ingreso económico mensual:

II. ACTITUDES FRENTE AL USO DE PLANTAS MEDICINALES CON FINES GINECOLÓGICOS

1. ¿Qué plantas medicinales utiliza para tratar las enfermedades propias de la mujer?
2. ¿En qué enfermedades utiliza las plantas medicinales?
3. ¿Qué le motiva a utilizar las plantas medicinales para tratar estas enfermedades?
4. ¿Cómo prepara las plantas medicinales para tratar las enfermedades que presenta?
5. ¿Cómo reacciona frente a los efectos obtenidos con el uso de plantas medicinales?

¡Gracias por su participación!


Anexo 4. Red semántica




Anexo 5. Características de las participantes

Código de participante	Edad	Grado de instrucción	Estado Civil	Nº de hijos	Ocupación
P1	38	Primaria completa	Conviviente	3 hijos	Ama de casa
P2	45	Iletrada	Casada	6 hijos	Ama de casa
P3	45	Primaria completa	Casada	6 hijos	Ama de casa
P4	24	Primaria completa	Soltera	1 hijo	Ama de casa
P5	34	Primaria completa	Conviviente	1 hijo	Ama de casa
P6	45	Iletrada	Conviviente	2 hijos	Ama de casa
P7	42	Primaria incompleta	Conviviente	5 hijos	Ama de casa
P8	27	Secundaria completa	Conviviente	Una hija	Ama de casa
P9	43	Secundaria completa	Viuda	Una hija	Ama de casa
P10	39	Primaria completa	Conviviente	Dos hijos	Ama de casa
P11	40	Primaria incompleta	Casada	Dos hijas	Ama de casa
P12	48	Primaria completa	Casada	Tres hijos	Ama de casa
P13	46	Primaria incompleta	Conviviente	Tres hijos	Ama de casa
P14	29	Secundaria completa	Conviviente	Dos hijos	Ama de casa
P15	58	Iletrada	Casada	Tres hijos	Ama de casa
P16	40	Secundaria completa	Conviviente	Tres hijas	Ama de casa

Anexo 6. Oficio que se presentó a la presidenta del vaso de leche



Universidad Nacional Autónoma de Chota
COORDINACIÓN DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
"Año de la universalización de la salud"



Chota, 30 de octubre de 2020.

OFICIO N° 371- 2020-FCCSS-UNACH/C.


Señora:
ANA MEDALI PAREDES VÁSQUEZ
Presidenta del programa social "Vaso de Leche" del caserío Tres Lagunas" – Provincia de Hualgayoc – Bambamarca

Asunto: Presentación de tesista y autorización para ejecutar tesis con fines de titulación profesional.

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente y al mismo tiempo me permito presentarle a la **Bach. Enf. María Cladivel Díaz Rubio**, quien se encuentra desarrollando su proyecto de tesis denominado "ACTITUDES DE MUJERES ADULTAS FRENTE AL USO DE PLANTAS MEDICINALES CON FINES GINECOLÓGICOS. CASERÍO TRES LAGUNAS, HUALGAYOC – 2020"; el mismo que se encuentra bajo el asesoramiento del Dr. José Ander Asenjo Alarcón; considerando dicha información, solicito su permiso y autorización para que la mencionada tesista pueda ejecutar su proyecto de tesis con fines de Titulación Profesional, en la Institución que usted dignamente dirige.

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para expresarle las muestras de mi mayor consideración y estima.

Atentamente,



S. H. F.

Dra. Erlinda Holmos Flores
COORDINADORA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE CHOTA

C.c - Archivo
EHF/CFCCSS,
Deysi R.
CH.2020

Anexo 7. Validación del instrumento por jueces

III. DATOS DEL JUEZ

- 3.1. Apellidos y Nombres : Dueñas Sayaverde Isaias Wilmer
3.2. Institución laboral : Universidad Nacional Autónoma de Chota.
3.3. Profesión/Grado Académico : Maestro en Salud Pública
3.4. Área de desempeño : Salud Pública.
3.5. Número de contacto : 996066997

IV. VEREDICTO DE APLICABILIDAD

Este instrumento puede ser aplicable, las preguntas en su mayoría son claras y se dirigen al objetivo que persigue la investigación. Hago llegar sugerencia.

LUGAR Y FECHA:

Chota, 24 de setiembre de 2020



Mg. Isaias Wilmer Dueñas Sayaverde
FIRMA DEL JUEZ
N° Colegiatura:033632
DNI: 27432969

III. DATOS DEL JUEZ

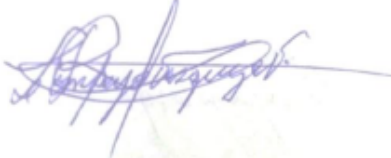
- 3.1. Apellidos y Nombres : Vásquez Núñez Leopoldo Pompeyo.
3.2. Institución laboral : Profesor cesante de botánica de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo.
3.3. Profesión/Grado Académico : Biólogo-Botánico/Doctor en ciencias biológicas.
3.4. Área de desempeño : Docencia y consultoría especializada en recursos genéticos.
3.5. Número de contacto : 956122073

IV. VEREDICTO DE APLICABILIDAD

Trabajo con preguntas claras en todas sus alternativas.

LUGAR Y FECHA:

Chiclayo, 12 de octubre de 2020.



Leopoldo Pompeyo Vásquez Núñez
FIRMA DEL JUEZ
N° Colegiatura: Colegio de Biólogos del
Perú-Consejo Nacional, COLBIOP;
Colegiatura N° 220
DNI:16529475

III. DATOS DEL JUEZ

3.1. Apellidos y Nombres: José Rolando Vásquez Barboza
3.2. Institución laboral: UGEL Chota
3.3. Profesión/Grado Académico: Doctor
3.4. Área de desempeño: Gestión pedagógica
3.5. Número de contacto: 951037745

IV. VEREDICTO DE APLICABILIDAD

Es un instrumento aplicable con las mejoras necesarias y las sugerencias del asesor de investigación.

LUGAR Y FECHA:

Chota, 24 de setiembre de 2020


.....
FIRMA DEL JUEZ
DNI 41123542

III. DATOS DEL JUEZ


3.1. Apellidos y Nombres : **HERNÁNDEZ FIESTAS RICHARD WILLIAMS**
3.2. Institución laboral : UNACH
3.3. Profesión/Grado Académico : Doctor
3.4. Área de desempeño : Docente
3.5. Número de contacto : 976140505

IV. VEREDICTO DE APLICABILIDAD

Aplicable previo análisis y levantamiento de las observaciones.

LUGAR Y FECHA:

30 de septiembre de 2020


.....
Dr. RICHARD W. HERNÁNDEZ FIESTAS
DOCENTE - UNACH
FIRMA DEL JUEZ
Nº Colegiatura: CEP 28121
DNI: 17543421