

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE OBSTETRICIA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
CARRERA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



**USO DE PLANTAS MEDICINALES DURANTE EL EMBARAZO EN
PUÉRPERAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL MATERNO INFANTIL**
CARLOS SHOWING FERRARI, 2023

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: CIENCIAS DE LA SALUD
SUB LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD PÚBLICA
**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
OBSTETRA**

TESISTA:
CHÁVEZ ROMERO ANGELA YOMIRA

ASESORA:
MG. SOTO RUEDA ANA MARÍA

HUÁNUCO - PERÚ

2024

DEDICATORIA

A Dios por darme la vida, bendecirme cada día y protegerme de todas las situaciones que se me presentaron.

A mi abuela, Petronila Zevallos, quien me dio una madre maravillosa.

A mi madre Milena Romero Zevallos por estar siempre presente en cada etapa de mi vida, por darme consejos y apoyo en mi etapa de formación universitaria.

La Tesista

AGRADECIMIENTO

A mi Asesora que sin su ayuda no sería posible la ejecución y finalización de este trabajo de investigación.

A mis docentes universitarios por su dedicación y exigencia durante mi formación académica en mi carrera profesional.

A la prestigiosa educación de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, mi casa de estudios superiores.

Finalmente, gracias a todos los que creyeron en mi potencial como estudiante y futura profesional.

La Tesista

RESUMEN

El objetivo de estudio fue conocer el uso de las plantas medicinales durante el embarazo, en puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, 2023. **Metodología:** Nivel descriptivo, de diseño no experimental, transeccional o transversal, descriptivo. Como técnica se utilizó la encuesta y como instrumento se empleó el cuestionario, siendo la población de estudio 102 puérperas y una muestra de 30 puérperas que utilizaron plantas medicinales durante el embarazo. **Resultado:** Se obtuvo que la edad promedio fue de 28.00 ± 7.4 años (13.3%), con estudios secundarios en un 53.3% , el 76.7% con estado civil convivientes, de procedencia rural en un 63.3% y un 76.7% de religión Católica; un 60.0% fueron Multigestas; con un 76.7% mayor a 6 atenciones prenatales durante su embarazo, siendo en el I Trimestre de gestación (60%) de mayor uso de las plantas medicinales; por otro lado, de acuerdo al tipo de planta utilizada durante el embarazo, se obtuvo que el 50.0% utilizó la manzanilla y en forma de infusión (66.7%), siendo usada por presentar dolor estomacal (60%). **Conclusión:** Las puérperas usaron plantas medicinales en el I Trimestre de gestación, con mayor frecuencia de uso de la manzanilla, en forma de infusión y por presentar dolor estomacal.

PALABRAS CLAVE: Plantas medicinales, embarazo, puerperio.

SUMMARY

The objective of the study was to know the use of medicinal plants during pregnancy in postpartum women attended at the Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, 2023. Methodology: Descriptive level, non-experimental, transectional or transversal, descriptive design. A survey was used as a technique and a questionnaire was used as an instrument. The study population consisted of 102 puerperal women and a sample of 30 puerperal women who used medicinal plants during pregnancy. Results: The mean age was 28.00 ± 7.4 years (13.3%), 53.3% had secondary education, 76.7% were cohabitants, 63.3% were from rural areas and 76.7% were Catholic; 60.0% were multigestational; 76.7% had more than 6 prenatal visits during their pregnancy. On the other hand, according to the type of plant used during pregnancy, 50.0% used chamomile in the form of an infusion (66.7%), which was used because of stomach pain (60%). Conclusion: The puerperal women used medicinal plants in the first trimester of gestation, with a higher frequency of use of chamomile, in the form of infusion and due to stomach pain.

KEY WORDS: Medicinal plants, pregnancy, puerperium.

ÍNDICE

| | |
|---|-----|
| DEDICATORIA | ii |
| AGRADECIMIENTO | iii |
| RESUMEN | iv |
| SUMMARY | v |
| INTRODUCCIÓN | x |
| CAPITULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN | 11 |
| 1.2 Formulación del proyecto de investigación general y específicos | 12 |
| 1.2.1 Problema general | 12 |
| 1.2.2 Problemas específicos | 13 |
| 1.3 Formulación de objetivos | 13 |
| 1.3.1 Objetivo general | 13 |
| 1.3.2 Objetivos específicos | 13 |
| 1.4 Justificación | 14 |
| 1.5 Limitaciones | 15 |
| 1.6 Formulación de hipótesis | 15 |
| 1.7 Variables | 15 |
| 1.8 Operacionalización de variables | 16 |
| CAPITULO II: MARCO TEÓRICO | 20 |
| 2.1 Antecedentes | 20 |
| 2.1.1 Antecedentes Internacionales | 20 |
| 2.1.2 Antecedentes Nacionales | 26 |
| 2.2 Bases teóricas | 32 |
| 2.2.1 Plantas medicinales | 32 |
| 2.2.2 Uso de las plantas medicinales | 32 |
| 2.2.3 Tipo de plantas medicinales | 33 |
| 2.2.4 Tipo de plantas usadas en el embarazo | 39 |
| 2.2.5 Formas de uso | 40 |
| 2.2.6 Razón de uso | 44 |
| 2.3 Bases conceptuales | 45 |
| 2.3.1 Plantas medicinales | 45 |
| 2.3.2 Embarazo | 45 |
| 2.3.3 Puerperio | 46 |

| | |
|---|----|
| CAPITULO III: MARCO METODOLÓGICO | 47 |
| 3.1 Ámbito | 47 |
| 3.2 Población..... | 47 |
| 3.3 Muestra | 47 |
| 3.4 Nivel y tipo de estudio | 48 |
| 3.5 Diseño de investigación | 48 |
| 3.6 Métodos, técnicas e instrumentos | 49 |
| 3.7 Validación del instrumento | 49 |
| 3.8 Procedimiento | 50 |
| 3.9 Tabulación y análisis de datos | 52 |
| 3.10 Consideraciones éticas | 63 |
| CAPITULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN | 64 |
| 4.1 Presentación de resultados | 64 |
| 4.2 Discusión de resultados..... | 65 |
| CONCLUSIONES | 67 |
| RECOMENDACIONES | 68 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | 69 |
| ANEXOS | 74 |
| ANEXO 1: NOTA BIOGRÁFICA..... | 75 |
| ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA | 76 |
| ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO | 77 |
| ANEXO 4: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS | 78 |
| ANEXO 5: ESCALA DICOTÓMICA DE JUICIO DE EXPERTOS PARA VALORAR CONTENIDO DEL INSTRUMENTO Y CONSTANCIA DE VALIDACIÓN | 81 |
| ANEXO 6: AUTORIZACIÓN DEL HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI..... | 91 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | |
|--|----|
| Tabla 1. Características sociodemográficas de la población: Edad | 52 |
| Tabla 2. Características sociodemográficas de la población: Grado de instrucción .. | 53 |
| Tabla 3. Características sociodemográficas de la población: Estado Civil..... | 54 |
| Tabla 4. Características sociodemográficas de la población: Procedencia | 55 |
| Tabla 5. Características sociodemográficas de la población: Religión..... | 56 |
| Tabla 6. Características Obstétricas: Según el número de gestaciones..... | 57 |
| Tabla 7. Características Obstétricas: Según el número de atenciones prenatales | 58 |
| Tabla 8. Características Obstétricas: Según el trimestre de gestación | 59 |
| Tabla 9. Tipos de plantas medicinales | 60 |
| Tabla 10. Forma de uso de las plantas medicinales | 61 |
| Tabla 11. Razón de uso de las plantas medicinales | 62 |

ÍNDICE DE GRÁFICOS

| | |
|--|----|
| Gráfico 1. Características sociodemográficas de la población: Edad | 52 |
| Gráfico 2. Características sociodemográficas de la población: Grado de Instrucción | 53 |
| Gráfico 3. Características sociodemográficas de la población: Estado Civil..... | 54 |
| Gráfico 4. Características sociodemográficas de la población: Procedencia..... | 55 |
| Gráfico 5. Características sociodemográficas de la población: Religión..... | 56 |
| Gráfico 6. Características Obstétricas: Según el número de gestaciones..... | 57 |
| Gráfico 7. Características Obstétricas: Según el número de atenciones prenatales ... | 58 |
| Gráfico 8. Características Obstétricas: Según el trimestre de gestación | 59 |
| Gráfico 9. Tipos de plantas medicinales | 60 |
| Gráfico 10. Forma de uso de las plantas medicinales | 61 |
| Gráfico 11. Razón de uso de las plantas medicinales | 62 |

INTRODUCCIÓN

El Perú cuenta con 25.000 especies de plantas, un tercio de las cuales son endémicas. Muchas de estas plantas se encuentran en la Amazonía o el oriente del Perú, y algunas de ellas ni siquiera han sido identificadas aún. Así mismo no existen investigaciones con base científica que indiquen qué plantas medicinales se pueden utilizar durante el embarazo, es por eso que muchos de los profesionales de la salud no recomiendan el uso de plantas medicinales como medicina alternativa, debido a que no existe seguridad sobre los posibles efectos que puedan ocasionar, existiendo riesgos al usar ciertas plantas medicinales ya que no hay suficiente conocimiento sobre ellas, especialmente si son usadas durante la etapa de embarazo.

Por ello, el objetivo de estudio de este trabajo de investigación es conocer el uso de las plantas medicinales durante el embarazo, en puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari; siendo estructurado de la siguiente manera: El Capítulo I considera el problema de investigación, formulación del proyecto de investigación general y específicos, formulación de objetivos, justificación, limitaciones, variables y operacionalización de variables ; el Capítulo II concierne al marco teórico (antecedentes internacionales y nacionales), las bases teóricas, las bases conceptuales de la investigación; el Capítulo III incluye el marco metodológico, ámbito, población , muestra, nivel y tipo de estudio, diseño de investigación, métodos, técnicas e instrumentos, validación del instrumento, procedimiento, tabulación y análisis de datos y consideraciones éticas ; y finalmente en el Capítulo IV, los resultados y discusión, asimismo, las conclusiones, recomendaciones , las referencias bibliográficas y los anexos.

CAPITULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Fundamentación del problema de investigación

La Organización Mundial de Salud (1), determina que desde el año 2014 hasta el año 2023, la medicina tradicional se centrará en aprovechar los medicamentos complementarios y alternativos, en la atención médica y promover su uso seguro y eficaz, esto con el afán de satisfacer o complementar las necesidades médicas; por ello, el uso de plantas etnos medicinales como medicina alternativa durante el embarazo y la lactancia ha sido aceptado a nivel mundial. Sin embargo, la identificación científica de plantas medicinales potencialmente útiles y su eficacia y seguridad aún no está bien establecida.

La información relacionada con el empleo de plantas medicinales durante el embarazo y la lactancia revela que el consumo varía según el entorno geográfico; en un estudio multicéntrico internacional describe una prevalencia de consumo del 28,9% en las mujeres embarazadas. Otros reportes refieren que en las gestantes el consumo puede ocurrir en rangos que oscilan desde el 10 al 15% en Finlandia, Australia y Estados Unidos, el 34% en Colombia, el 47% en países de Asia, el 55% en Sudáfrica y hasta el 81% en el Sur de Italia.

En Argentina no se dispone a la fecha de estudios publicados que den cuenta de la prevalencia del consumo de plantas medicinales durante el embarazo y el posparto. (2)

Perú es uno de los países con mayor diversidad vegetal del mundo, con más de 25.000 especies endémicas, muchas de las cuales tienen propiedades medicinales; esta es una excelente opción para la salud y satisface el deseo de un enfoque holístico para la obtención del bienestar. En países de la región se estima que el consumo de plantas medicinales durante la gestación es de alrededor del 38%, la proporción es mayor en el I trimestre de gestación y sin indicación médica, ya que el uso se basa en el conocimiento tradicional. En un estudio realizado sobre el empleo de plantas medicinales en gestantes de una comunidad indígena amazónica se encontró que éste se orienta principalmente para el tratamiento del

“chucaque”, que consiste en la corrección de la presentación podálica y situación transversa del feto; por otro lado para aliviar el dolor durante el trabajo de parto, mejorar la dilatación y acelerar el parto.; en el puerperio se utiliza para limpiar las zonas íntimas, detener el sangrado, facilitar la expulsión de la placenta, aliviar las molestias tras el parto, a manera de tónicos y vitamina tanto durante la gestación como en el post parto. (3)

Sin embargo, en base a la información disponible, no es posible identificar las especies de flora peruana utilizadas en la medicina tradicional porque no existe una lista pública de especímenes botánicos nacionales basada en identificaciones válidamente reconocidas y muestras de herbario que avalen los testimonios orales de la investigación etnobotánica realizada hasta el momento. Hasta ahora, la información está dispersa, incompleta y no sistemática, y además de los constantes errores en la identificación de especies, siendo necesario la autenticidad de las plantas para su correcto uso medicinal. (4)

En este contexto, existe la necesidad de realizar más investigaciones que nos permitan comprender mejor los usos y beneficios que nos brinda la diversidad vegetal que existe actualmente y sobre todo tener un mayor conocimiento de aquellas plantas medicinales que por lo general muchas veces son usadas inapropiadamente y que puedan causar efectos o reacciones en lugar de beneficios.

1.2 Formulación del proyecto de investigación general y específicos

1.2.1 Problema general

1. ¿Cuál es el uso de las plantas medicinales durante el embarazo, de las puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, 2023?

1.2.2 Problemas específicos

1. ¿Cuáles son las características sociodemográficas de las puérperas que utilizaron plantas medicinales durante el embarazo atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, 2023?
2. ¿Cuáles son las características obstétricas de las puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, 2023?
3. ¿Cuáles fueron las plantas medicinales utilizadas por las puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, 2023?
4. ¿Cuál fue la forma de uso de las plantas medicinales por las puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, 2023?
5. ¿Cuál fue la razón de uso de las plantas medicinales por las puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, 2023?

1.3 Formulación de objetivos

1.3.1 Objetivo general

1. Conocer el uso de las plantas medicinales utilizadas durante el embarazo, en puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, 2023

1.3.2 Objetivos específicos

1. Describir las características sociodemográficas de las puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, 2023
2. Identificar las características obstétricas de las puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, 2023.

3. Reconocer las plantas medicinales utilizadas por las puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, 2023.
4. Describir la forma de uso de las plantas medicinales utilizadas por las puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, 2023.
5. Determinar las razones de uso de las plantas medicinales por las puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, 2023.

1.4 Justificación

RELEVANCIA TEÓRICA

Ante la poca evidencia de estudios relacionados al uso de plantas medicinales durante el embarazo, surge la iniciativa de desarrollar este estudio de investigación.

Siendo Perú un país mega diverso, no es ajeno a la variedad de plantas medicinales que posee, sin embargo, no se conoce en su totalidad que plantas medicinales pueden ser usadas de manera eficaz y segura durante el embarazo, ya que actualmente el Perú no cuenta con estudios que avalen su empleo.

Al finalizar este estudio se obtendrá toda la información relacionada con el uso de las plantas medicinales durante el embarazo, la cual servirá de base para posteriores estudios, brindándoles así ideas, recomendaciones o hipótesis para su estudio.

RELEVANCIA SOCIAL

A través del desarrollo de este estudio y los resultados obtenidos se aportará conocimientos, ya que se concluirá que plantas medicinales fueron utilizadas, de qué forma y que razón tuvieron para usarlo, beneficiando así a la comunidad, familia, mujeres embarazadas, trabajadores de la salud y a los futuros investigadores que realicen trabajos de investigación relacionadas con este

estudio, teniendo un efecto positivo en ellos, ya que tendrán acceso a más información relevante para su investigación.

1.5 Limitaciones

Una de las limitaciones de esta investigación fue la limitada participación de las púerperas en la elaboración de los cuestionarios, ya que muchas de ellas no quisieron participar en el estudio y, por otro lado, se encontraban en recuperación. Así mismo, la obtención de información exhaustiva se vio dificultada por la falta de investigaciones sobre el tema en estudio.

1.6 Formulación de hipótesis

Por tratarse de un trabajo de investigación de tipo descriptivo simple no se considera la formulación de hipótesis generales y específicas.

1.7 Variables

1.7.1 Variable de estudio

- Uso de plantas medicinales durante el embarazo.

1.7.2 Variable interviniente

- Características sociodemográficas de la población.

Indicadores:

- » Edad
- » Grado de instrucción
- » Estado civil
- » Procedencia
- » Religión

- Características obstétricas

Indicadores:

- » Gestaciones
- » Edad gestacional
- » Atención prenatal

1.8 Operacionalización de variables

| VARIABLE | DEFINICIÓN CONCEPTUAL | DEFINICIÓN OPERACIONAL | ESCALA | TIPO DE VARIABLE | DIMENSIÓN | INDICADOR | VALOR FINAL | FUENTE DE VERIFICACIÓN |
|---|--|---|---------|------------------|---|--|--|------------------------|
| VARIABLE DE ESTUDIO: • Uso de plantas medicinales | Las plantas son seres orgánicos que viven y crecen, pero que no cuentan con capacidad motora. Las plantas medicinales, por lo tanto, son aquellas que pueden emplearse en el tratamiento de una afección. Las partes o los extractos de estas plantas son utilizados en infusiones, ungüentos, | Es el resultado obtenido mediante la aplicación de cuestionario sobre el uso de plantas medicinales | Nominal | Cualitativa | Tipo de plantas medicinales | » Manzanilla » Anís » Orégano » Eucalipto | » Manzanilla (1) » Anís (2) » Orégano (3) » Eucalipto (4) | Cuestionario |
| | | | Nominal | Cualitativa | Forma de uso de las plantas medicinales | » Infusión » Tisana » Decocción » Baños | » Infusión (1) » Tisana (2) » Decocción (3) » Baños (4) | Cuestionario |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---------|--------------|---|---|---|--------------|
| | cremas, comprimidos, cápsulas u otros formatos. | | Nominal | Cualitativa | Razón de uso de las plantas medicinales | <ul style="list-style-type: none"> » Náuseas » Vómitos » Gases » Dolor estomacal » Resfrío | <ul style="list-style-type: none"> » Náuseas (1) » Vómitos (2) » Gases (3) » Dolor estomacal (4) » Resfrío (5) | Cuestionario |
| VARIABLE INTERVINIENTE: <ul style="list-style-type: none"> • Características sociodemográficas de la población | Puede decirse que lo sociodemográfico refiere a las características generales y al tamaño de un grupo | Este es el resultado obtenido al aplicar una encuesta sobre las características | Razón | Cuantitativa | Años cronológicos | » Edad | » Años | Cuestionario |
| | | | Ordinal | Cualitativa | Grado de instrucción | <ul style="list-style-type: none"> » Primaria » Secundaria » Superior » Técnica | <ul style="list-style-type: none"> » Primaria (1) » Secundaria (2) » Superior (3) » Técnica (4) | Cuestionario |

| | | | | | | | | |
|-------------------------------|---|------------------------------------|---------|-------------|------------------|--|--|--------------|
| | poblacional. Estos rasgos dan forma a la identidad de los integrantes de esta agrupación. | sociodemográficas de la población. | Nominal | Cualitativa | Estado civil | » Soltera » Casada » Conviviente | » Soltera (1) » Casada (2) » Conviviente (3) | Cuestionario |
| | | | Nominal | Cualitativa | Procedencia | » Rural » Urbana | » Rural (1) » Urbana (2) | Cuestionario |
| | | | Nominal | Cualitativa | Religión | » Católica » Evangélica | » Católica (1) » Evangélica (2) | Cuestionario |
| • Características obstétricas | Es el conjunto de particularidades que tienen las gestantes relacionadas a su estado actual o antecedentes que puedan tener | | Nominal | Cualitativa | Gestaciones | » Primigesta » Multigesta | » Primigesta (1) » Multigesta (2) | Cuestionario |
| | | | Nominal | Cualitativa | Edad gestacional | » I Trimestre » II Trimestre » III Trimestre | » De 1 a las 14 semanas (1) | Cuestionario |

| | | | | | | | | |
|--|---|--|-------------------|--------------|-----------|---------------------|--|--------------|
| | carácter de riesgo o el riesgo de padecer ciertas complicaciones. | | | | | | » Desde las 14 a 28 semanas (2) » Desde las 29 a 40 semanas (3) | |
| | | | Atención prenatal | Cuantitativa | Intervalo | » Atención prenatal | » < 6 APN (1) » > 6 APN (2) | Cuestionario |

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Internacionales

Carrión X, et al., (5) (2023) en su investigación Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas en comunidades nativas y mestizas del Cantón Yantzaza – Ecuador, donde plantea como objetivo de estudio conocer la importancia del uso tradicional de plantas medicinales en la salud de gestantes y puérperas del Cantón Yantzaza, el tipo de estudio que se realizó fue descriptivo de corte transversal, se establecieron criterios de inclusión, considerando a mujeres de 18 a 45 años de edad residentes en el Cantón Yantzaza, mestizas o nativas, que estén embarazadas o en periodo de puerperio durante el periodo octubre de 2021 a octubre de 2022 y que hayan consumido al menos una planta con propósito medicinal, la técnica e instrumento para la recolección de datos fue a través de un cuestionario, siendo la muestra de estudio 60 mujeres; se encontró que el grupo étnico que utiliza con mayor frecuencia plantas medicinales son las mestizas, el mayor uso se da en el primer trimestre en un 38,84% ; entre las plantas más utilizadas fueron: la manzanilla, la hierba luisa, el tilo, sábila, buscapina, la violeta, entre otras; en el segundo trimestre se utilizaron 36,23% plantas medicinales con fines terapéuticos para calmar las molestias más frecuentes en este período, las más utilizadas fueron: la manzanilla, hierba luisa, tilo, toronjil, sábila , buscapina, valeriana, etc.; y en el tercer trimestre se utilizó 24,93% plantas medicinales, incluyendo

en este trimestre las que se utilizaron para la labor de parto, como: algodón y albahaca; la forma de preparación de las plantas utilizadas durante el embarazo fueron preparadas como infusiones en un 80,63 %; en el puerperio se observan dos formas de preparación, en forma de infusión el 72,22 % y 27,78 % como lavados.

Zaruma L, (6) (2023) en su estudio Plantas medicinales utilizadas en el embarazo, parto y puerperio en el Ecuador: Una revisión sistemática, Cañar – Ecuador, donde su objetivo fue de determinar las principales plantas medicinales que son utilizadas para tratar las dolencias y otros eventos que se presentan durante el embarazo, parto y puerperio, mediante el análisis minucioso de diferentes fundamentos teóricos que sean obtenidos de fuentes de información científicas, esta revisión fue realizado bajo un enfoque cualitativo, considerando 31 publicaciones que fueron obtenidas de fuentes de información científica como Scopus, MedLine, SciELO, Redalyc, Lilacs y Proquest, obteniendo como resultado que las plantas medicinales reúnen los principios activos necesarios para aliviar un sin número de dolencias y/o malestares que pueden presentar las mujeres durante el proceso de gestación, parto y postparto, siendo esta alternativa terapéutica fiable y accesible, siendo la primera elección en las diferentes circunscripciones territoriales donde prevalece una condición socioeconómica precaria y limitado acceso a los servicios sanitarios de calidad, concluyendo que en el embarazo pueden ser utilizadas una

variedad de plantas medicinales como: la manzanilla, la hierba buena, la caléndula, el brevo, el apio, el anís, la linaza, el toronjil, la albahaca, el hinojo, el poleo y el té negro; por otro lado, durante el parto y puerperio, se pueden utilizar la pepa del aguacate, el anís, la canela, el romero, la albahaca, el perejil, la ruda, el eucalipto y otros componentes que reúnen las propiedades que ayuden a aliviar algunos dolores y molestias físicas y/o mentales comunes.

Guaraca D, et al (7), (2022) en su investigación Uso de plantas medicinales en el proceso de gestación y parto en población rural indígena, en Colta Ecuador, plantea como objetivo evaluar el uso de plantas medicinales durante la gestación y el parto, utilizando para ello una investigación de tipo documental, descriptivo, donde analizaron los datos registrados en las historias clínicas; la técnica para la recolección de datos fue a través de una encuesta, para ello tomaron como muestra a 81 pacientes; dentro de sus resultados muestran que el 84% de embarazadas consumieron plantas medicinales durante el período gestacional y el 16% durante el parto, 56 gestantes (69%) tienen edades comprendidas entre los 20 a 34 años; hay un predominio del grado de instrucción secundaria (59%). Se usó con mayor frecuencia la manzanilla (45,7%), con mayor predominio en el primer trimestre de embarazo (60%), se usó a manera de infusión (91%), con la finalidad de calmar náuseas y vómitos (55,6%) y acelerar las contracciones uterinas (32,1%), llegando a las siguientes conclusiones: La

mayoría de las gestantes usaron plantas durante el primer trimestre del embarazo y en el parto, generalmente por recomendación de un miembro de la familia, así mismo informaron haber logrado los efectos deseados, como el cese de náuseas y vómitos, acelerar el parto, reducir el dolor y el sangrado después del parto; sin embargo, dos mujeres embarazadas refirieron haber experimentado contracciones uterinas excesivas y disminución de los movimientos fetales.

Rodríguez G, (8) (2021) en su trabajo de investigación Uso y manejo de plantas medicinales en siete casos de partería urbana en Bogotá Colombia, da a conocer que su objetivo de estudio es caracterizar el uso y manejo de las plantas medicinales utilizadas en partería urbana en Bogotá, donde la investigación se desarrolló en cinco etapas: exploratoria, pre campo, campo, análisis y sistematización; se tomaron en cuenta diversas fuentes, entre ellas entrevistas a madres y parteras, fuentes bibliográficas sobre las plantas y sus usos, y herramientas de clasificación de plantas, dando como resultado la información sobre el uso de 61 plantas medicinales distribuidas en 34 familias, siendo las de la familia Asteraceae y Lamiaceae las que mayor número de especies registraron para los momentos de Gestación, Parto y Posparto; donde se pudo observar que la familia de plantas medicinales que tuvieron un mayor uso en el momento de la gestación fueron de la familia Asteraceae con un (18%) con 4 especies, *Caléndula officinalis* (caléndula), *Matricaria chamomilla*

(manzanilla dulce), *Achyrocline bogotensis* (vira vira), *Smallanthus sonchifolius* (yacón) , siendo la parte usada de las plantas medicinales para las preparaciones todas las partes de las plantas con un (32%) mencionado, del (18%) se usa las semillas, del (14%) solo se usan las hojas, (9%) de las preparaciones usan flores y tallo; así mismo de las plantas medicinales mencionadas para el momento de la gestación fueron usadas para fortalecer y aumentar niveles de Hemoglobina, Aminoácidos, Hierro, Ácido fólico y Calcio (*Hymenaea courbaril*, *Amaranthus caudatus*, *Erythroxyllum novogranatense*, *Lepidium meyenii*, *Chenopodium quinoa*, y *Rosa rubiginosa*), en cuanto a la forma de preparación se encontró que la mayoría de las plantas se usan como jugo (33,33%) y un 29,17% como infusiones, las plantas medicinales de mayor uso durante el parto fueron de la familia de Lamiaceae (31,58%), donde el 53,57% de las plantas medicinales fueron usadas para el proceso de dilatación, en cuanto a las preparaciones se encontró que la mayoría de las plantas se usan en Té (48%); seguido de infusiones (16%) y vaporizaciones (12%), así mismo para el posparto las plantas medicinales que tiene un mayor uso son de la familia Asteraceae (16,67%), las partes que se usan de las plantas medicinales para hacer las preparaciones necesarias para el posparto, se evidencia que el 48,65% se usa toda la planta, seguido del 16,22% que usa solo las semillas, el 10, 81% las hojas y el 8,11% se usa en fruto; a partir de estos datos se elaboraron listados y catálogos con información sobre el uso de cada planta medicinal y la clasificación de su familia, género y especie; esta investigación ha permitido adoptar un enfoque alternativo al

parto que va en contra de la medicina hospitalaria occidental y contempla una estrecha relación con las plantas y sus usos.

Quishpi G, (9) (2021) en su investigación Prevalencia de la utilización de la medicina ancestral herbaria en el embarazo y parto en usuarias de la maternidad de corta estancia del Centro de Salud Centro Histórico, Quito, plantea como objetivo determinar la prevalencia de la utilización de la medicina ancestral herbaria en el embarazo y parto en usuarias de la maternidad de corta estancia del Centro de Salud Centro Histórico, en el periodo de octubre a diciembre de 2017, utilizando una investigación con un enfoque cualitativo, descriptivo y prospectivo, aplicando criterios de inclusión y exclusión se elaboró una encuesta a 70 pacientes ,obteniendo los siguientes resultados: la prevalencia de la utilización de la medicina ancestral herbaria fue de 83,00 % por cada 100 pacientes en el periodo de octubre a diciembre del 2017, el mayor número de pacientes que fueron encuestadas oscila entre los 21 a 25 años de edad, con un nivel de educación al término del bachillerato de 64,28 %, el 82,86 % utilizaron la medicina ancestral herbaria, siendo el 55,71 % en el embarazo y 27,14 en el parto, incluso determinaron que son los familiares quienes recomiendan el uso de la medicina herbaria en un 58,6% ; el 64,3 % de las pacientes refirió haber utilizado otro tipo de producto herbario, entre ellas la manzanilla, cedrón, ajo, tilo, anís, orégano, apio, canela y sábila; mientras que el 35,6 % restante usaron el aguacate (1,4%) , chirimoya (5,7%) , higo (1,4%) , linaza (10,0%) y un 17,1 % refiere no haber utilizado ninguna

medicina herbaria; asimismo, el 80 % mencionaron que la forma de preparación de las plantas medicinales es por infusiones, mientras que un 1,43 % por cocimiento y emplasto respectivamente, además, el 24,29 % mencionaron haber utilizado la medicina herbaria para aliviar algún dolor en un 21,43 % en el embarazo y un 2,86 % en el parto; del mismo modo el 72,86 % de las pacientes indicaron no haber presentado reacciones adversas a la medicina ancestral herbaria, mientras que un 10 % indicó si haber presenciado una reacción adversa como dolor en la parte baja del abdomen, vómito y falta de dilatación uterina durante el proceso de parto; por otro lado, se determinó que el 80 % indicó que el personal de salud no recomienda el uso de la medicina ancestral herbaria como medicina alternativa a la convencional y el 20% restante mencionó que si es recomendado por las enfermeras durante la etapa del embarazo; además, el 98,6% de los pacientes mencionaron que sería útil una guía sobre plantas medicinales.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Alegre L, (10) (2023) en su trabajo de investigación Plantas medicinales utilizadas en la gestación, parto y puerperio mediato en pacientes de los establecimientos de salud de Colquepata. Paucartambo. Cusco, expone que su objetivo de estudio fue la de identificar el uso de plantas medicinales en la gestación, parto y puerperio mediato en pacientes de los Establecimientos de Salud de Colquepata Paucartambo Cusco 2022, donde

la investigación tuvo un enfoque cualitativo, empleando la percepción de las usuarias, así mismo se realizaron entrevistas las cuales fueron grabadas previo consentimiento informado, donde la muestra estuvo conformada por 25 madres multíparas y puérperas mediatas, obteniendo como resultado que para la subcategoría características sociodemográficas las mujeres tienen edades comprendidas entre los 26 y 40 años, en cuanto el nivel educativo mayoritariamente correspondió a secundaria completa, seguido de secundaria incompleta, solo primaria y mujeres en situación de analfabetismo; en su mayoría el estado civil de las mujeres fue de conviviente y alguna de ellas casadas, por último, la ocupación con más prevalencia es ama de casa y en menor número comerciantes; asimismo, se determinó que las plantas utilizadas en la gestación fueron la manzanilla, anís, hierba buena, salvia, geranio, muña, matico, mejorana, diente de león y kion; también en el momento del parto utilizaron la hoja de coca, chocolate y huaralica, en el puerperio mencionaron que consumieron ortiga (raíz), perejil, orégano, llama llama, añasquero, matapalo, llantén, manzanilla, colochuño, chiri, flor blanca, malva e hinojo; el modo de preparación de las plantas medicinales durante el embarazo solían hacerlo con agua en estado de ebullición, siendo consumidas para el dolor de cabeza, dolor de estómago, gases y de manera preventiva para no tener resfriados; mientras que en el proceso de parto usaron la coca, utilizándolo de dos modos, una de ellas es al masticarlo o tradicionalmente referido al chacchado, y, por otro lado, la preparación en infusión con las hojas, lo utilizaban para tener más fuerzas en este proceso,

así como también para mantener caliente su cuerpo e incrementar las contracciones y acelerar el parto; en cuanto a la etapa del puerperio utilizaron las plantas en infusiones, para el lavado perineal y como antiinflamatorio, otras de las plantas utilizadas a manera de emplastos; además indicaron que, en la fase de embarazo, parto y puerperio, en su totalidad de acuerdo a sus experiencias con el consumo de las plantas medicinales fueron positivas.

Daga R, (11) (2022) en su estudio Plantas medicinales para el embarazo en las usuarias de farmacias del Distrito de Chilca, Huancayo – Perú, plantea que la finalidad de su investigación fue caracterizar el uso de plantas medicinales para el tratamiento de problemas del embarazo entre usuarias de farmacias del distrito de Chilca, este estudio evaluó a 385 mujeres a través de una encuesta, siendo la investigación de tipo cuantitativo, diseño descriptivo, transversal, no experimental, concluyendo que de las 385 participantes que colaboraron en este estudio quedó demostrado que el 58% de las encuestadas, afirmaron no haber utilizado plantas medicinales para tratar algún problema en su embarazo, 73% de las mujeres utilizaron las plantas medicinales durante la etapa de parto, así mismo los resultados obtenidos también indicaron que, durante la etapa del embarazo; 28%, utilizaron la manzanilla; el hinojo, 25%; Orégano y Ruda fueron utilizados en menor porcentaje (4%), el 39% de las participantes utilizaron otras plantas medicinales como los arándanos,

flores de durazno, etc., el 48% de las encuestadas que utilizaron las plantas medicinales en el embarazo; además, denotaron que la forma en que más utilizan las plantas es en la infusión, que representan el 60%, el 62% de las mujeres que consumieron plantas medicinales para el embarazo, lo hicieron para aliviar diversos dolores que se presentaron en este periodo; el 26%, utilizaron estas plantas para mejorar la labor de parto; asimismo, el 78% de las encuestadas admitieron no haber tenido ninguna reacción adversa; el 34%, afirmó que por consejos de familiares utilizaron las plantas medicinales para el embarazo; del mismo modo, el 65%, admitió que los profesionales de la salud no recomiendan las plantas medicinales en el proceso del embarazo; asimismo, el 62% de las encuestadas, afirmó que no cree que las plantas medicinales sean mejores que la medicina científica, sin embargo, el 38% si confía en las plantas medicinales antes que la medicina científica; finalmente, el 73% quisiera una guía de plantas medicinales para ser utilizadas en el embarazo y el parto.

Grandez G, Alvarado S, (12) (2020) en su investigación Uso de plantas medicinales durante el embarazo, parto y post parto en puérperas atendidas en el Centro de Salud Micaela Bastidas, 2020. Universidad Privada Arzobispo Loayza donde plantean que su objetivo de su investigación fue determinar el uso de las plantas medicinales durante el embarazo, parto y posparto, realizando un estudio de tipo descriptivo, observacional, transversal y prospectivo, donde participaron 100 puérperas que consumieron plantas medicinales y acudieron a los consultorios externos

de obstetricia y control de niño sano del Centro de Salud Micaela Bastidas entre febrero y marzo del 2020, utilizando como técnica de recolección de datos un cuestionario – formulario, obteniendo como resultados que la edad media de las puérperas fue de 27.9 ± 5.8 años, con secundaria completa 68%, convivientes 72% y eran multíparas 60%, así mismo las plantas medicinales usadas con más frecuencia fueron la manzanilla (63%), anís (45%), muña (37%), orégano (22%) y menta (20%). Durante el embarazo: la manzanilla (61%), el anís (45%), muña (32%) y orégano (13%); en el trabajo de parto: el orégano (8%), ruda (7%) y albahaca (4%) y en el postparto el cacao (4%) y muña (3%). Usadas principalmente para dispepsias: manzanilla (40%), anís (33%), muña (25%) y menta (12%); infusiones de hidratación: manzanilla (14 %), menta y anís (5%); para náuseas en el embarazo el orégano (9%), anís (6%), manzanilla y menta (3 %); y para mejorar la contracción en el trabajo de parto la ruda (7 %), orégano (6 %), albahaca (4 %) y alfalfa (3 %). Mayormente indicadas o sugeridas por familiar o por automedicación; preparadas en forma de infusión y con percepción de efecto bueno.

Sánchez M, et al., (13) (2020) en su estudio de investigación Factores asociados al uso de plantas medicinales en las gestantes del Hospital Rezola de Cañete en el año 2019, Lima – Perú, donde plantea que su objetivo fue determinar los factores asociados al uso de plantas medicinales en las gestantes del Hospital Rezola de Cañete en el año 2019,

utilizando una metodología de diseño no experimental, tipo básica, nivel correlacional - transversal, método inductivo, donde la muestra estuvo conformada por 335 gestantes del Hospital Rezola de Cañete atendidas en el consultorio de ginecoobstetricia en quienes se le aplicó la encuesta, obteniendo como resultado la evidencia de que el 88.4% de gestantes usaron plantas medicinales, el 11.6% no usaron plantas medicinales, los factores socioculturales y obstétricos que inciden en el uso de plantas medicinales son la edad ($p= 12.41$), educación ($p= 12.35$), número de embarazos previos ($p= 27.63$), el factor no correlacionado fue el lugar de procedencia ($p= 3.676$) y lugar de nacimiento ($p = 5,09$); las plantas más usadas fueron la manzanilla 95%, anís 65%, té 58%, hierba luisa 51%, malva 33 %, así mismo se concluyó que la mayoría de las gestantes del Hospital Rezola de Cañete que usaron plantas medicinales, manifestaron resultados favorables y no observaron complicación alguna.

Rodríguez M, (14) (2019) en su estudio Potencial económico de plantas medicinales usadas en la gestación, parto y puerperio en Chachapoyas – Perú, donde plantea como objetivo estudiar el potencial económico de las plantas medicinales usadas para tratar problemas de salud durante el embarazo, parto y puerperio en la provincia de Chachapoyas, siendo una investigación descriptiva, exploratoria, donde se aplicó el método inductivo, deductivo, exploratorio y de diseño descriptivo simple; asimismo se entrevistaron a 18 agentes de la medicina tradicional sobre la recolección, almacenamiento y preparación de las plantas medicinales

usadas para tal fin, logrando identificar 9 categorías de uso (problemas renales, hemorragia genital, hipertensión agregada al embarazo, inflamación, infección urinaria, infección puerperal o "recaída" o "sobreparto", fiebre, dilatador uterino o "buen parto", infección del cordón umbilical) y 31 especies de plantas, agrupadas en 21 familias, destacando las de la familia de las Asteraceae y las Gramíneas; al analizar el potencial económico de Porter Diamonds, hicieron varias recomendaciones, como la implementación de clusters y una gestión sostenible para el manejo sustentable de las plantas que beneficiaría el desarrollo de la región.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Plantas medicinales

Según la OMS, (2013) la define como toda aquella especie vegetal que contiene en alguno de sus órganos, principios activos, los cuales, administrados en dosis suficientes, tienen un efecto terapéutico sobre enfermedades en humanos y animales. Siendo el principio activo, la sustancia responsable de las propiedades curativas de las especies vegetales. Del mismo modo (Cruz,2007) define que “una planta medicinal es cualquier planta que en una o más de sus partes (hojas, flores, corteza, raíz, etc.) contienen sustancias que ayudan a mejorar la salud humana o animal”. (15)

2.2.2 Uso de las plantas medicinales

Mejía y Rengifo (2000) (16), manifestaron en su publicación que para un buen uso de las plantas medicinales es necesario conocer correctamente

las especies utilizadas, la forma de preparación y dosificación, así como los cuidados que deben observarse. Muchos compuestos de las plantas tienen un efecto sinérgico, es decir, la combinación de dos o más especies es condición necesaria para obtener efectos beneficiosos.

Así mismo, Gallegos (2016) (17), menciona que la medicina herbaria se basa en el uso terapéutico de las plantas medicinales como sustitutas de las medicinas farmacéuticas o en combinación. Los extractos de plantas se utilizan en muchas preparaciones para mejorar la salud.

2.2.3 Tipo de plantas medicinales

Según Cáceres y Machain (2001) (18), al investigar y publicar el “Manual de Uso de hierbas medicinales”, clasificaron las plantas medicinales según sus propiedades, las cuales se detallan a continuación:

* MANZANILLA:

Parte utilizada: Hojas, flores y planta completa.

Propiedades: Efecto antiinflamatorio, antibacteriano, carminativo, antiespasmódico, antiulceroso y suave sedante.

Indicaciones: Para la indigestión, malestar estomacal, diarrea, náuseas, flatulencias, menstruaciones dolorosas y como tranquilizante en niños.

Cuando se usa externamente, se utiliza para la curación y cicatrización de heridas, también para cualquier enfermedad de la piel e inflamación de los ojos.

Forma de empleo: En infusión, tomar una cucharada con dos vasos de agua y beber de tres a cuatro tazas al día antes de las comidas.

Para uso externo, añadir de 50 a 60 gr para un 1 litro de agua y utilizarlo en forma de compresas, lociones, lavados y baños oculares.

Precauciones: La planta fresca puede ocasionar dermatitis y picazón en la piel.

* ANÍS:

Parte utilizada: Frutos y semillas.

Propiedades: Aperitivo, digestivo, carminativo, espasmolítico, protector hepático, expectorante, diurético, antiséptico y galactógeno.

Indicaciones: Para la pérdida de apetito, gases del estómago y de los intestinos. Lactancia (aumenta la leche), resfríos y bronquitis. Para uso tópico, el aceite de semilla se usa para tratar ciertas infecciones (pie de atleta, piojos).

Forma de empleo: En forma de infusión utilizar 1 cucharada sopera para cuatro tazas de agua, una después de cada comida.

Contraindicaciones: Embarazo, lactancia y en niños menores a seis años. También, contraindicado en pacientes con gastritis, úlceras, epilepsia y otras enfermedades nerviosas.

Precauciones: Si se utiliza en dosis muy altas durante mucho tiempo, puede provocar problemas circulatorios y musculares.

* ORÉGANO:

Parte utilizada: Sumidades floridas (brotes).

Propiedades: Tónico, digestivo y antiespasmódico. Externamente tiene propiedades antisépticas y cicatrizantes.

Indicaciones: Se utiliza para tratar los resfriados, especialmente aquellos que provocan molestias en la garganta, el pecho y los bronquios. Tiene propiedades curativas y combate catarros crónicos de los bronquios, gripe y asma.

En enfermedades del sistema digestivo: indigestión, clorosis y flatulencia.

Externamente, se utiliza como agente antiséptico y cicatrizante de heridas y úlceras.

Forma de empleo: Infusión a dosis de tres cucharadas soperas por litro de agua. Cuatro tazas al día.

Precauciones: No apto para uso a largo plazo.

* TORONJIL:

Parte utilizada: Hojas y sumidades floridas (brotes).

Propiedades: Aperitivo, digestivo, carminativo, antiespasmódico, sedante suave, antiséptico, colerético, balsámico y cicatrizante.

Indicaciones: Contra problemas de estómago, flatulencias, espasmos y debilidad general. También está indicado en palpitaciones, nerviosismo, opresiones del corazón y jaquecas y otros dolores de tipo nervioso. Por vía tópica, se utiliza para tratar contusiones, dolores reumáticos y heridas. Los enjuagues con té de toronjil pueden aliviar los dolores de los dientes.

Forma de empleo: Se utilizan las hojas frescas en infusión, una cucharadita por taza de agua, tres o más tazas al día. En uso externo se aplican las hojas en forma de cataplasma.

Precauciones: En dosis altas puede provocar sueño, depresión cardíaca y respiratoria e hipotensión.

* MENTA:

Parte utilizada: Hojas y sumidades floridas.

Indicaciones: Para trastornos digestivos y del hígado. Es eficaz contra los catarros ya que favorece la expectoración.

En uso externo, está indicado para el tratamiento del reumatismo y la neuralgia.

Forma de empleo: En infusión (una cucharadita por taza de agua, de tres o cuatro tazas al día). Se puede mezclar con anís, manzanilla y cedrón.

Contraindicaciones: Embarazadas, mujeres lactantes y en niños pequeños.

Precauciones: No utilizar de forma continua durante más de 30 días.

* LLANTÉN:

Parte utilizada: Hojas y planta entera.

Propiedades: Eupéptico, digestivo, antiséptico, anti disentérico y antiinflamatorio.

Indicaciones: Es muy eficaz en el tratamiento de la acidez de estómago, trastornos respiratorios, diarrea, disentería, flemas y catarros bronquiales.

Al realizar gárgaras con té de llantén puede combatir la inflamación de la boca y la garganta, el sangrado de las encías y tratar la angina y parotiditis, también pueden reducir la inflamación de las amígdalas y evitar la operación.

Las hojas frescas trituradas se utilizan como emplasto para curar las úlceras.

Forma de empleo: Tés de llantén para el uso interno, 30 gr para un litro de agua, tres o cuatro tazas diarias.

Como enjuague bucal, loción y parche, 60 gr por litro de agua varias veces al día.

* CEDRÓN:

Parte utilizada: Hojas y planta florida

Propiedades: Digestivo y sudorífico, carminativo y espasmolítico.

Indicaciones: Para el tratamiento del dolor de estómago e intestino, especialmente el dolor neuropático. Tiene buenos resultados en el tratamiento de la debilidad general, histerismo y abatimiento nervioso.

Forma de empleo: Se emplean las hojas y zumo de las flores en infusión, 15 gr por litro de agua (una cucharada por taza de agua), 3 veces al día.

* EUCALIPTO:

Parte utilizada: Hojas de ramas viejas (filodios)

Propiedades: Febrífugo, expectorante y antiséptico.

Indicaciones: El té caliente de las hojas del eucalipto se utiliza para tratar resfriados, catarros de los pulmones y la vejiga; también contra el paludismo, para combatir el asma, bronquitis y todas las enfermedades de las vías respiratorias. Los inhalantes elaborados con hojas de eucalipto son muy eficaces en el tratamiento de resfriados principalmente en la sinusitis. Los baños y compresas calientes del cocimiento de las hojas de eucalipto son eficaces en los casos de reumatismo, neuralgia, ciática, etc., también para el lavado de heridas y úlceras.

Forma de empleo: En infusión, 100 gr para 1 litro de agua, dejando reposar quince minutos, una taza al día.

Los aceites esenciales se pueden utilizar de 3 a 9 gotas al día en dosis de 1 a 3 gotas en un terrón de azúcar.

Para uso externo, está destinado a la evaporación de la infusión (10 gr por litro de agua) o al uso directo de aceites esenciales (5 a 15 gotas por medio litro de agua hirviendo).

Para lavados antisépticos se aumenta la dosis: decocción de 200 gr de planta para un litro de agua.

Contraindicaciones: Embarazo, lactancia y niños menores de dos años o con alergias respiratorias.

Precauciones: A grandes dosis de aceites esenciales pueden provocar diarrea, hematuria y broncoespasmo.

2.2.4 Tipo de plantas usadas en el embarazo

(Sánchez, 2019) (19) En Perú, en el Hospital Rezola de Cañete en el año 2019, se realizó un estudio encaminado a determinar los factores asociados al uso de plantas medicinales en gestantes, donde durante toda la gestación se evidenció el uso con una frecuencia de 2 a 3 veces por semana (42,7%), siendo las cinco plantas medicinales más usadas la manzanilla 95%, el anís 65%, el té 58%, la hierba luisa 51% y la malva 33%.

Benedí Bernad, et al (2021) (20), manifiestan en su investigación que las hierbas utilizadas durante el embarazo no se consideran dañinas siempre y cuando se utilicen con moderación y precaución, independientemente de la hierba que sea usada.

Se han estudiado: el arándano rojo para el tratamiento de las infecciones del tracto urinario (ITU), caléndula por vía tópica como antiséptica y antiinflamatoria, jengibre para las náuseas y vómitos principalmente, café, té verde o negro, té rooibos rico en antioxidantes, té de limón, hierba mate, tomillo para molestias de diversa índole, borraja, cebada, eneldo, linaza y llantén como antiinflamatorio. Además, hay otras hierbas que pueden utilizarse como condimento en las comidas en cantidades moderadas, como el ajo, la equinácea o echinacea como suplemento inmunológico, el romero y el orégano

En cuanto a los grupos de hierbas que pueden usarse de forma puntual, encontraron que algunas hierbas que han generado una gran controversia

en cuanto a su uso en la literatura y/o que no disponen de investigaciones rigurosas para determinar su uso.

Encontramos la infusión de manzanilla, cuyo uso durante el embarazo tiene mucha controversia. Aunque actualmente no se recomienda beber té de manzanilla debido a su limitada seguridad a altas dosis, y si se realizara que sea de forma puntual, poco concentrado y con moderación, siempre por indicación de un especialista para tratar sobre todo afecciones gastrointestinales y tratamiento para los nervios. También están: toronjil o melisa para favorecer el sueño y valeriana como relajante, que se pueden tomar puntualmente siempre siguiendo las recomendaciones pertinentes.

2.2.5 Formas de uso

(Bach, 2015) (21) nos dice que las prácticas de uso de las plantas medicinales son transmitidas generacionalmente a través de la tradición oral familiar; siendo de preferencia el uso de la infusión como método más práctico y eficaz.

De mismo modo, en otro estudio, Lattus (22), menciona que la alternativa más común para el uso de plantas medicinales durante el embarazo fue en infusiones.

Siendo esta una buena opción para asegurar una adecuada hidratación durante el embarazo, tal y como expone la Sociedad Española de Nutrición

Comunitaria (SENC) en relación a la monografía publicada por la SEGO (Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia).

Por otro lado, según Cáceres y Machain (2001) (23) las hierbas curativas pueden ser aplicadas de diversas maneras, es importante que cualquiera que esté considerando utilizar este sistema de tratamiento se familiarice con los diferentes métodos de uso.

A continuación, las diferentes formas de preparación de las plantas medicinales:

→ TES: Un té se puede preparar de varias maneras:

- Como tisana: Colocar agua al fuego, cuando esté en ebullición agregar las hierbas, tapar el recipiente y dejar hervir por unos cinco minutos más, luego retirar del fuego. Dejar por unos cinco minutos bien tapado, colar y servir.
- Por infusión: Verter el agua hirviendo sobre las hojas y flores del recipiente, tapar y dejar reposar por diez minutos.

Cortar los tallos y las raíces en trozos pequeños, añadir el agua hirviendo, tapar y servir al cabo de veinte o treinta minutos.

- Por decocción: Colocar las hojas, flores o partes tiernas en un recipiente y dejar hervir de cinco a diez minutos.

Para las raíces, cáscaras y tallos, cortaren pedazos pequeños y hervir durante quince a treinta minutos. Después de retirar el recipiente del fuego, mantener la tapa puesta unos minutos más. Colar y servir.

- Por maceración: Remojar las hierbas en agua fría durante diez a veinticuatro horas, dependiendo de qué parte se utilice.

Las flores, hojas, semillas o partes tiernas dentro de diez a doce horas; los tallos, la corteza y las raíces blandas deben ser cortados, dejándolo en reposo entre dieciséis y veinticuatro horas. Luego colar y servir.

La ventaja de este método de maceración es un mejor aprovechamiento de las sales minerales y vitaminas. La maceración también se puede realizar en alcohol, vino o aceite.

→ JUGOS:

El jugo se obtiene fácilmente triturando las hierbas con un mortero, se colocan en un paño limpio y se exprime.

Se suele tomar frío para poder utilizar el jugo recogido directamente o añadiéndole agua.

→ BAÑOS:

Las hierbas también se aplican en forma externa con buenos resultados, en forma de baños. Por "baño" nos referimos a un baño caliente, un baño frío, un baño de asiento, baños de tronco, baños vitales, pediluvios y un baño de vapor.

→ CATAPLASMAS:

Se preparan de varias formas:

- Hierbas frescas, al natural: Aplicar directamente sobre las zonas dolorosas, inflamadas o lesionadas.

- Hierbas secas, en saquitos, frías o calientes: Dependiendo del caso se utiliza contra espasmos, neuralgias, dolores de oído, etc.
- En forma de pasta: Macerar las plantas, formando una pasta que se coloca sobre el lugar dolorido, directamente o entre dos paños. Utilizar hierbas secas si no hay hierbas frescas disponibles para este fin. En este caso, verter suficiente agua hirviendo sobre las hierbas para formar una pasta.
- Compresas: Usar paños bien limpios, preferiblemente delgados. Cocinar las hierbas, usando para un litro de agua, dos o tres veces más de hierbas que para un té. Remojar el paño en agua, sacarlo, girarlo fuertemente y aplicarlo en el área dolorida.

→ UNGUENTOS:

Triturar hierbas frescas con un mortero o con la máquina demoler. Mezclar el jugo resultante con manteca vegetal, de coco o de maní. Calentar sobre el fuego hasta que se derrita. Se puede añadir un poco de cera de abeja, para formar un unguento más espeso.

→ GÁRGARAS:

Por decocción preparar un té de hierbas medicinales, posteriormente enjuagarse bien la garganta, mediante gárgaras, varias veces al día, preferiblemente al levantarse por la mañana y por la noche antes de acostarse.

2.2.6 Razón de uso

Carrión, et al., (2023) (24) en su publicación de su artículo evidenciaron que en el primer trimestre de embarazo es la etapa donde más se utilizó las plantas medicinales debido a las molestias como infección de vías urinarias, dolor abdominal, ansiedad, cefalea tensional, náuseas, etc. ; así mismo en el segundo trimestre se utilizaron plantas medicinales con fines terapéuticos para calmar las molestias más frecuentes en este período, como infección de vías urinarias, dolor abdominal, ansiedad, entre otras.

Por otro lado, Alegre Linda (2022) (25) indica en su investigación sobre la finalidad del uso de plantas medicinales en la gestación que pese a ser diferentes las plantas utilizadas en general, se encontraron semejanzas en las propiedades que aliviaron muchos de los síntomas del embarazo, entre los cuales, estuvieron el dolor de cabeza, dolores estomacales y los gases.

Asimismo, Benedi et al., 2021 (26) menciona en su artículo que estudios han encontrado que el principal motivo del uso de plantas medicinales durante el embarazo es precisamente para aliviar síntomas propios del primer trimestre del embarazo, como náuseas, vómitos y gases y sobre todo ansiedad.

Otros posibles usos de las plantas medicinales estudiados durante el embarazo y el puerperio son: aceleración del parto y alivio del dolor durante el parto, estimulación y aumento de la lactancia y, por el contrario, inhibición de la lactancia.

2.3 Bases conceptuales

2.3.1 Plantas medicinales

Las plantas medicinales son aquellos vegetales que elaboran unos metabolitos secundarios, llamados “principios activos”, sustancias químicas que ejercen una acción farmacológica, ya sea beneficiosa o perjudicial, sobre el organismo vivo.

Por ello, este tipo de plantas se utilizan como remedio natural, según sus propiedades, para aliviar enfermedades y malestares comunes, así como un medio de prevención de distintos padecimientos. (27)

2.3.2 Embarazo

El embarazo es el periodo comprendido entre la fecundación de un óvulo y el nacimiento del recién nacido.

El embarazo está dividido por trimestres, los cuales son:

- Primer trimestre (desde la concepción hasta la semana 13-14)
- Segundo trimestre (desde la 13-14 a la 26-28 semanas)
- Tercer trimestre (de la semana 29 a la 40). (28)

Por acuerdo, se define el embarazo a término como aquella gestación comprendida entre las 37 (259 días) y las 42 semanas (294) y embarazo prolongado aquel que dura más de 42 semanas (>294 días) o 14 días después de la fecha probable de parto (FPP). Esta definición es avalada por el Colegio Americano de Ginecólogos y Obstetras (ACOG), la OMS y la FIGO. (29)

2.3.3 Puerperio

Etimológicamente, el periodo de post parto (puerperio) proviene de las palabras latinas puer, que significa “niño”, y peri, que significa “alrededor de”. Esta expresión evoca el momento biológico que ocurre después del nacimiento. El puerperio se puede definir como el periodo desde que finaliza el parto hasta que el cuerpo de la mujer vuelve a la normalidad, normalmente a las 6 semanas en que ocurra la primera menstruación.

El retorno al estado previo al embarazo nunca es completo y los pequeños cambios que persisten distinguen a las mujeres que no hayan tenido embarazo de aquellas que quedaron embarazadas o dieron a luz.

El final de la etapa del puerperio no es del todo preciso, pues para algunos autores estaría marcada por el regreso de la menstruación, y este hecho está asociado con la lactancia materna. Durante el puerperio, se producen una serie de cambios involutivos como en el aparato genital y en todo el cuerpo femenino.

Al mismo tiempo, se instaura una nueva función, la lactancia materna, y posteriormente, reaparece la ovulación y la menstruación. Además, la madre y el recién nacido deben adaptarse a su nuevo entorno. Por tanto, la evaluación y atención de la puérpera debe incluir un enfoque tanto físico como psicológico.

(30)

CAPITULO III: MARCO METODOLÓGICO

3.1 Ámbito

El presente trabajo de investigación se realizó en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, ubicado en la Av. Micaela Bastidas S/N, Distrito de Amarilis, Provincia y Departamento de Huánuco.

Dicho Hospital cuenta con el servicio de “Hospitalización A y B”, donde se encontraban las puérperas, quienes fueron la población de estudio.

3.2 Población

La población de estudio estuvo constituida por 102 puérperas que fueron atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari durante los meses de setiembre y octubre del 2023.

3.3 Muestra

» La muestra estuvo constituida por 30 puérperas que utilizaron plantas medicinales durante el embarazo y fueron atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari durante el 2023.

» Tipo de muestreo no probabilístico.

» Criterios de inclusión y exclusión:

Criterio de inclusión:

≡ Puérperas que hayan firmado el consentimiento informado para el estudio de investigación.

≡ Puérperas que fueron atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari.

≡ Puérperas que hayan usado plantas medicinales durante el embarazo.

Criterio de exclusión:

» Puérperas que no hayan firmado el consentimiento informado para el estudio de investigación.

- » Puérperas que no fueron atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari.
- » Puérperas que no hayan usado plantas medicinales.

3.4 Nivel y tipo de estudio

1. El nivel de investigación fue descriptivo ya que se describió fenómenos sociales o clínicos en una circunstancia temporal y geográfica determinada, siendo su finalidad describir y/o estimar parámetros.
 2. El tipo de investigación fue:
 - » Según la intervención del Investigador fue descriptivo.
 - » Según la planificación de la toma de datos fue prospectivo.
 - » Según el número de ocasiones en que se mide la variable de estudio fue transversal porque todas las variables fueron medidas en una sola ocasión.
 - » Según el número de variables de interés fue univariado, donde se describió o estimó parámetros en la población de estudio a partir de una muestra.
- (31)

3.5 Diseño de investigación

1. El diseño de investigación no experimental, transeccional o transversal, descriptivo (32).
 - El diseño transeccional o transversal se esquematiza de la siguiente manera:
 - El diseño transeccional descriptivo se expresa gráficamente en la siguiente figura:



Cuyo esquema del diseño de estudio, se grafica de la siguiente manera:

M ----- O

M = Puérperas participantes del estudio

O = Uso de plantas medicinales

3.6 Métodos, técnicas e instrumentos

- Método: El método que se aplicó en el presente estudio fue el deductivo, ya que se partió de lo general a lo particular.
- Técnica: La técnica que se utilizó fue la Encuesta, donde García Ferrando lo define como «una técnica que utiliza un conjunto de procedimientos estandarizados de investigación mediante los cuales se recoge y analiza una serie de datos de una muestra de casos representativa de una población o universo más amplio, del que se pretende explorar, describir, predecir y/o explicar una serie de características» (33).
- Instrumento: Se utilizó un Cuestionario, lo cual es un instrumento que agrupa una serie de preguntas relativas a un evento, situación o temática particular, sobre el cual el investigador desea obtener información, tal como lo indica Hurtado (2009) (34).

Dicho instrumento fue validado mediante una escala dicotómica de juicio de expertos para valorar el contenido del instrumento.

La técnica Delphos que corresponderá al juicio de cinco (05) expertos en la especialidad o en metodología.

3.7 Validación del instrumento

La validez del instrumento fue evaluada de acuerdo a una escala dicotómica de juicio de expertos para valorar el contenido del instrumento, ésta a su vez estuvo compuesta por cinco (05) expertos en la especialidad o en metodología.

| N° | EXPERTOS | APLICACIÓN |
|----|----------------------------------|------------|
| 1 | Obsta. Nolasco Bravo Diana. | SI |
| 2 | Mg. León Chiang David Chi – Hon. | SI |
| 3 | Mg. Hilario Porras Nelly A. | SI |
| 4 | Dr. Bernuy Pimentel Jhimmy J. | SI |
| 5 | Obsta. Lopez Godoy Cesar | SI |

Fuente: Escala dicotómica de juicio de expertos para valorar contenido del instrumento y constancia de validación (ver en anexos)

De acuerdo a la evaluación por los 5 expertos, el instrumento fue evaluado de acuerdo a unos criterios de evaluación que estuvo compuesta por 10 ítems, así mismo concluyeron que dicho instrumento reunía con los requisitos de validez y posteriormente se determinó la aplicación de ello.

3.8 Procedimiento

El procedimiento y recopilación de información se realizó de la siguiente manera:

- Mediante el formato único de trámite solicité permiso al Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, donde requería la autorización para el desarrollo del trabajo de investigación.

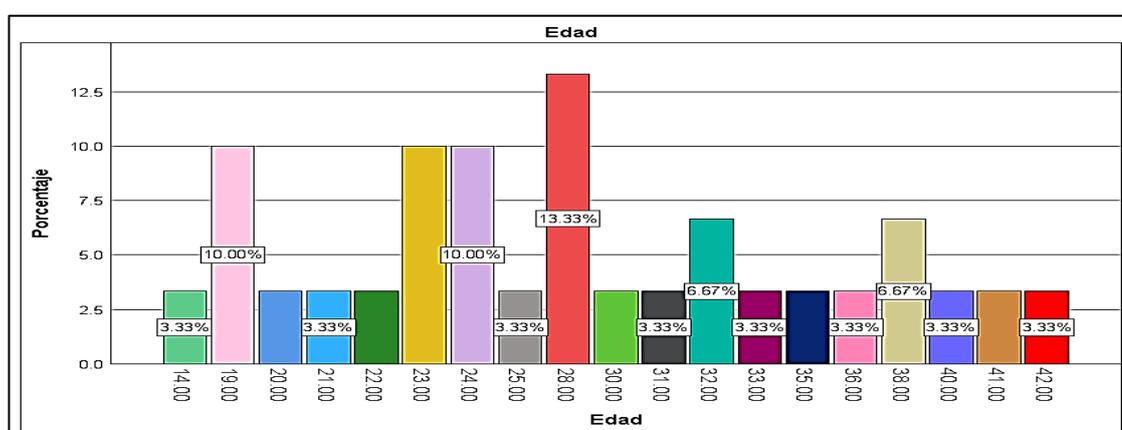
- El Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari mediante un documento me permitió el acceso a las instalaciones del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari y así mismo el desarrollo del trabajo de investigación.
- Posteriormente con la autorización del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, me dirigí al Servicio de Hospitalización “A y B” para la aplicación del instrumento y así dar respuesta a los objetivos de estudio planteados.
- Después de aplicar el cuestionario a las puérperas en estudio, sus respuestas se codificaron numéricamente, lo que me permitió ejecutar los datos en el programa estadístico IBM SPSS.
- Se realizó la explicación descriptiva mediante tablas de frecuencia, porcentajes y gráficos, así mismo la interpretación de las mismas.

3.9 Tabulación y análisis de datos

Tabla 1. Características sociodemográficas de la población: Edad

| | Edad | | | | |
|---------------|------------|------------|-------------------|----------------------|-------|
| | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado | |
| Válido | 14.00 | 1 | 3.3 | 3.3 | 3.3 |
| | 19.00 | 3 | 10.0 | 10.0 | 13.3 |
| | 20.00 | 1 | 3.3 | 3.3 | 16.7 |
| | 21.00 | 1 | 3.3 | 3.3 | 20.0 |
| | 22.00 | 1 | 3.3 | 3.3 | 23.3 |
| | 23.00 | 3 | 10.0 | 10.0 | 33.3 |
| | 24.00 | 3 | 10.0 | 10.0 | 43.3 |
| | 25.00 | 1 | 3.3 | 3.3 | 46.7 |
| | 28.00 | 4 | 13.3 | 13.3 | 60.0 |
| | 30.00 | 1 | 3.3 | 3.3 | 63.3 |
| | 31.00 | 1 | 3.3 | 3.3 | 66.7 |
| | 32.00 | 2 | 6.7 | 6.7 | 73.3 |
| | 33.00 | 1 | 3.3 | 3.3 | 76.7 |
| | 35.00 | 1 | 3.3 | 3.3 | 80.0 |
| | 36.00 | 1 | 3.3 | 3.3 | 83.3 |
| | 38.00 | 2 | 6.7 | 6.7 | 90.0 |
| | 40.00 | 1 | 3.3 | 3.3 | 93.3 |
| | 41.00 | 1 | 3.3 | 3.3 | 96.7 |
| | 42.00 | 1 | 3.3 | 3.3 | 100.0 |
| Total | 30 | 100.0 | 100.0 | | |

Gráfico 1. Características sociodemográficas de la población: Edad

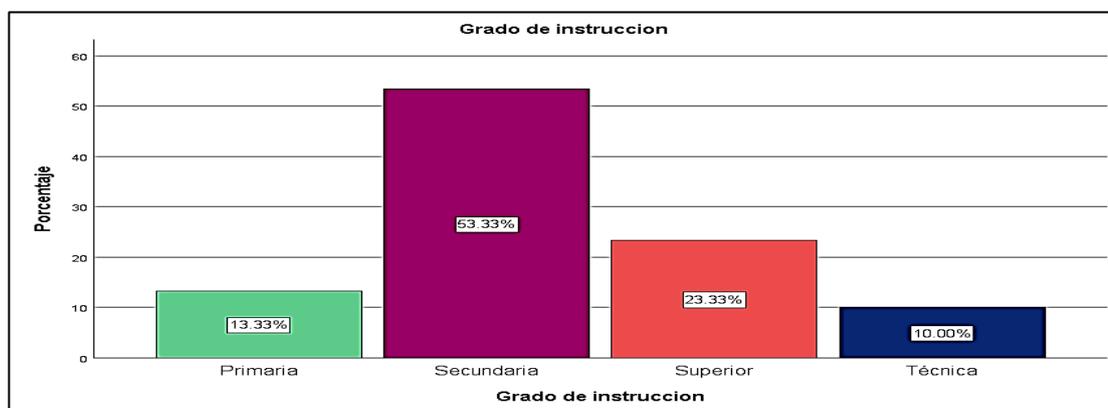


Interpretación: Tal como se observa en la Tabla y Gráfico de barras N° 1 con respecto a la edad, la edad promedio fue de 28.00 ± 7.4 años (13.3%), siendo la edad mínima de 14 años (3.3%) y la edad máxima de 42 años (3.3%).

Tabla 2. Características sociodemográficas de la población: Grado de instrucción

| GRADO DE INSTRUCCIÓN | | | | | |
|----------------------|--------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
| Válido | Primaria | 4 | 13.3 | 13.3 | 13.3 |
| | Secundaria | 16 | 53.3 | 53.3 | 66.7 |
| | Superior | 7 | 23.3 | 23.3 | 90.0 |
| | Técnica | 3 | 10.0 | 10.0 | 100.0 |
| | Total | 30 | 100.0 | 100.0 | |

Gráfico 2. Características sociodemográficas de la población: Grado de Instrucción



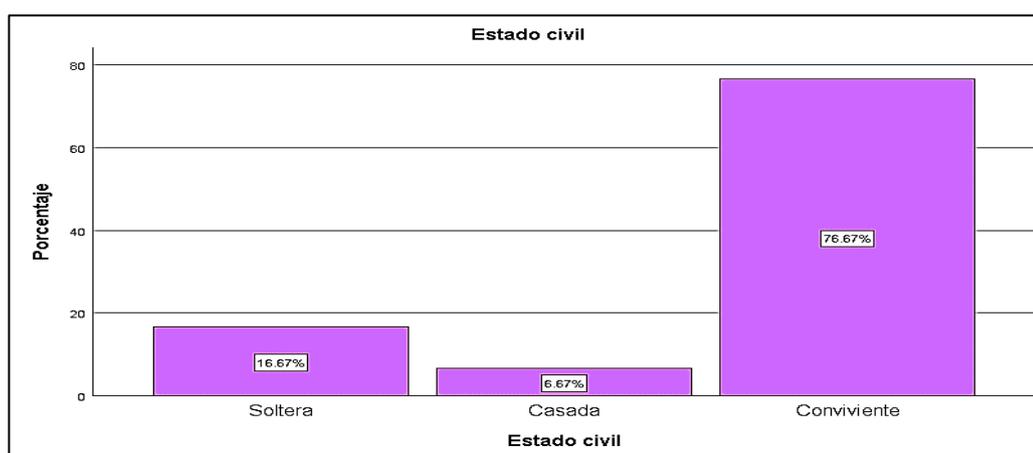
Fuente: Cuestionario aplicado a las Puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari.

INTERPRETACIÓN: Tal como se muestra en la Tabla y Gráfico de barras N°2, la población en estudio tuvo un Grado de Instrucción de Técnica con una frecuencia de 3 (10.0%); Primaria, 4 (13.3%); Superior, 7 (23.3%) y con estudios Secundarios, 16 (53.3%)

Tabla 3. Características sociodemográficas de la población: Estado Civil

| | | ESTADO CIVIL | | | |
|--------|--------------------|--------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válido | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
| | Soltera | 5 | 16.7 | 16.7 | 16.7 |
| | Casada | 2 | 6.7 | 6.7 | 23.3 |
| | Conviviente | 23 | 76.7 | 76.7 | 100.0 |
| | Total | 30 | 100.0 | 100.0 | |

Gráfico 3. Características sociodemográficas de la población: Estado Civil



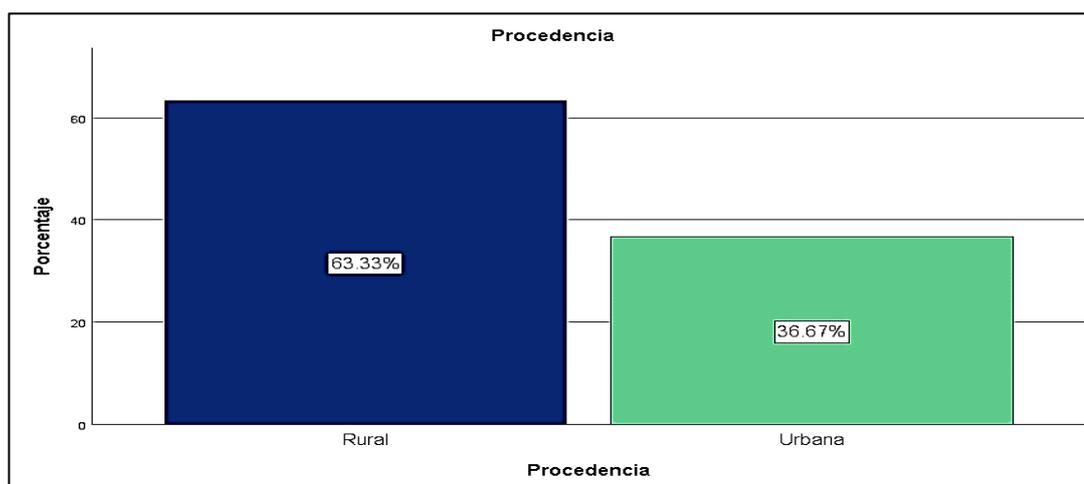
Fuente: Cuestionario aplicado a las Puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari.

INTERPRETACIÓN: Tal como se observa en la Tabla y Gráfico N°3 con respecto al estado civil de la población, un 6.7% (2) fueron Casadas, el 16.7 % (5), Solteras y un 76.7% (23), fueron Convivientes.

Tabla 4. Características sociodemográficas de la población: Procedencia

| PROCEDENCIA | | | | | |
|---------------|---------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
| Válido | Rural | 19 | 63.3 | 63.3 | 63.3 |
| | Urbana | 11 | 36.7 | 36.7 | 100.0 |
| | Total | 30 | 100.0 | 100.0 | |

Gráfico 4. Características sociodemográficas de la población: Procedencia



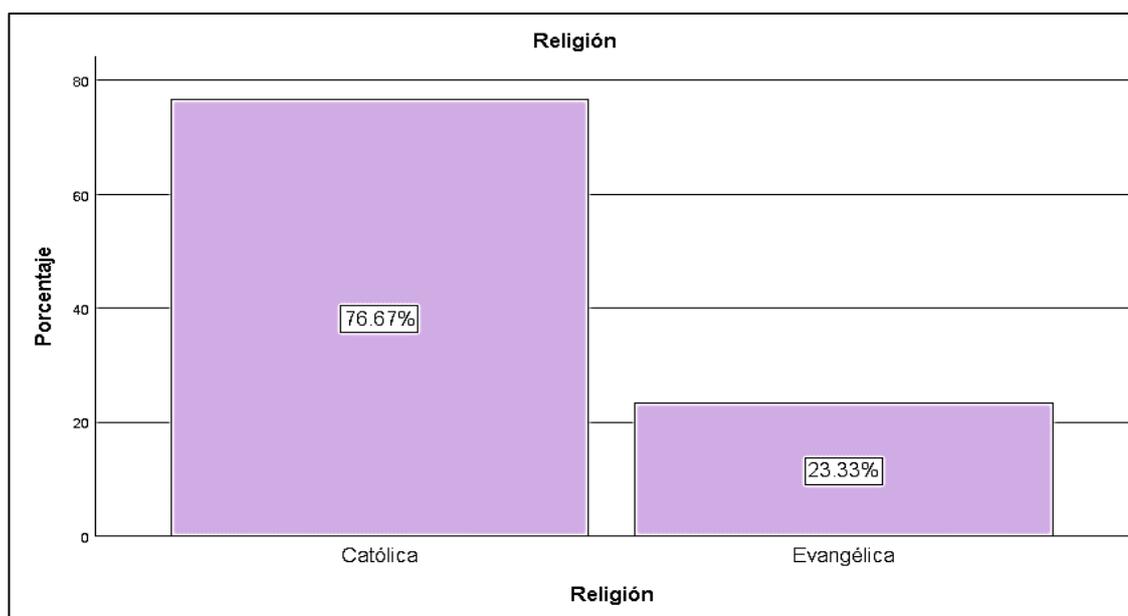
Fuente: Cuestionario aplicado a las Puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari.

INTERPRETACIÓN: Tal como se observa en la Tabla y Gráfico N°4, la población de estudio estuvo compuesta por 11 (36,7%) de procedencia Urbana y 19 (63,3%) Rural.

Tabla 5. Características sociodemográficas de la población: Religión

| RELIGIÓN | | | | | |
|----------|------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
| Válido | Católica | 23 | 76.7 | 76.7 | 76.7 |
| | Evangélica | 7 | 23.3 | 23.3 | 100.0 |
| | Total | 30 | 100.0 | 100.0 | |

Gráfico 5. Características sociodemográficas de la población: Religión



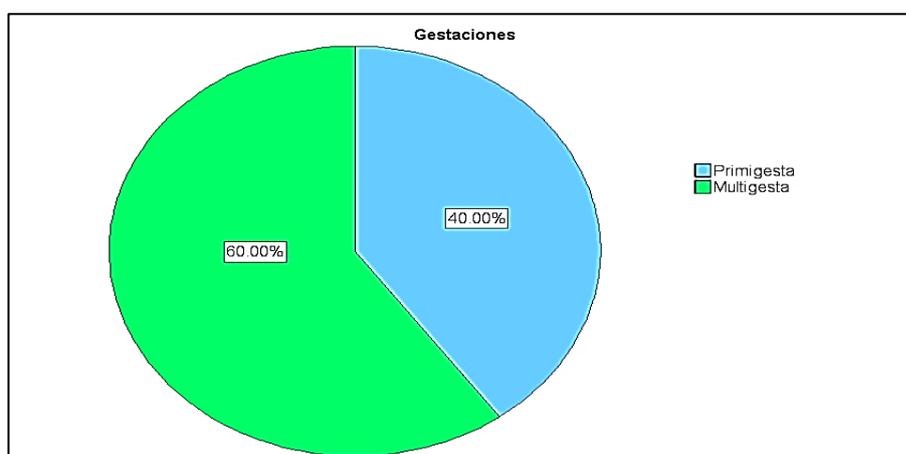
Fuente: Cuestionario aplicado a las Puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari.

INTERPRETACIÓN: Como se muestra en la Tabla y Gráfico N° 5, con respecto a la Religión; un 23.3% (7) fueron de la religión Evangélica y un 76.7% (23), Católica.

Tabla 6. Características Obstétricas: Según el número de gestaciones

| | | GESTACIONES | | | |
|---------------|-------------------|-------------|------------|-------------------|----------------------|
| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
| Válido | Primigesta | 12 | 40.0 | 40.0 | 40.0 |
| | Multigesta | 18 | 60.0 | 60.0 | 100.0 |
| | Total | 30 | 100.0 | 100.0 | |

Gráfico 6. Características Obstétricas: Según el número de gestaciones



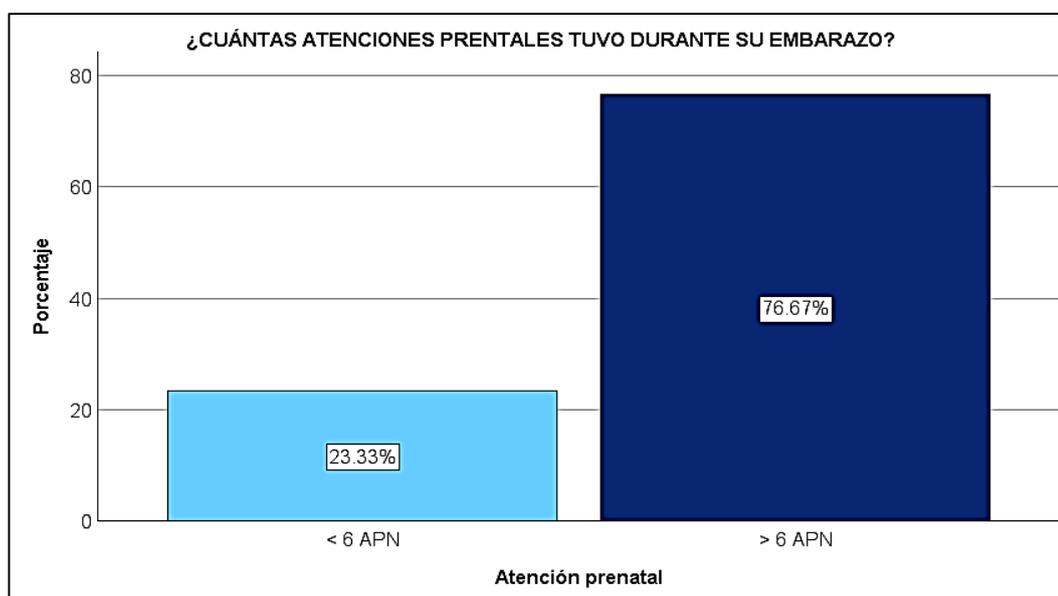
Fuente: Cuestionario aplicado a las Puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari.

INTERPRETACIÓN: En cuanto al número de gestaciones podemos observar en la Tabla y Gráfico N° 6 que un 40.0% (12) fueron Primigestas y un 60.0% (18), Multigestas.

Tabla 7. Características Obstétricas: Según el número de atenciones prenatales

| ATENCIÓN PRENATAL | | | | | |
|-------------------|--------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
| Válido | < 6 APN | 7 | 23.3 | 23.3 | 23.3 |
| | > 6 APN | 23 | 76.7 | 76.7 | 100.0 |
| | Total | 30 | 100.0 | 100.0 | |

Gráfico 7. Características Obstétricas: Según el número de atenciones prenatales



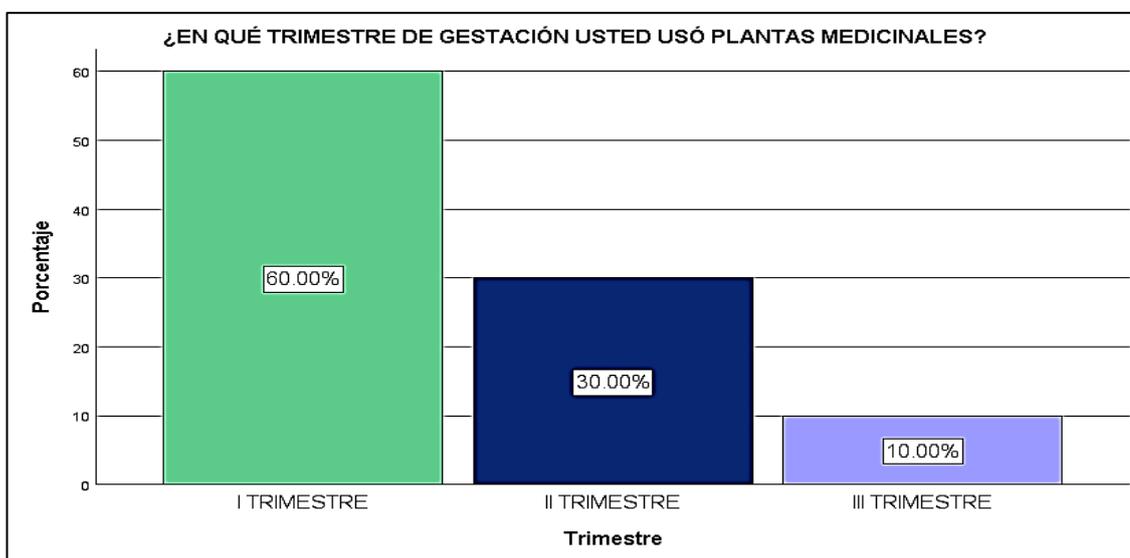
Fuente: Cuestionario aplicado a las Puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari.

INTERPRETACIÓN: Como se puede observar en la Tabla y Gráfico N° 7, con respecto a las preguntas formulada en el cuestionario: “¿Cuántas atenciones prenatales tuvo durante su embarazo?”, se obtuvo que 7 puérperas (23.3%) tuvieron menos de 6 atenciones prenatales y 23 puérperas (76.7%) mayor a 6 atenciones prenatales durante su embarazo.

Tabla 8. Características Obstétricas: Según el trimestre de gestación

| | | TRIMESTRE | | | |
|--------|---------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
| Válido | I TRIMESTRE | 18 | 60.0 | 60.0 | 60.0 |
| | II TRIMESTRE | 9 | 30.0 | 30.0 | 90.0 |
| | III TRIMESTRE | 3 | 10.0 | 10.0 | 100.0 |
| | Total | 30 | 100.0 | 100.0 | |

Gráfico 8. Características Obstétricas: Según el trimestre de gestación



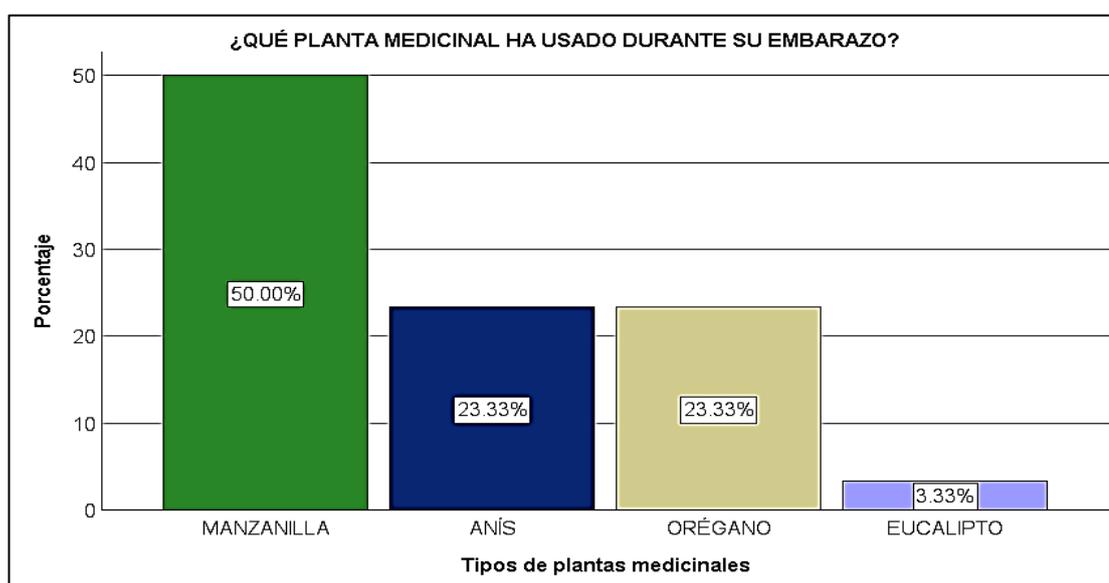
Fuente: Cuestionario aplicado a las Puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari.

INTERPRETACIÓN: Tal como se muestra en la Tabla y Gráfico N° 8, con respecto a la pregunta realizada en el cuestionario: “¿En qué trimestre de gestación usted usó plantas medicinales?”, se obtuvo que un 10,0% (3) usaron plantas medicinales en el III Trimestre de gestación; el 30.0% (9), en el II Trimestre y un 60.0% (18), en el I Trimestre de gestación.

Tabla 9. Tipos de plantas medicinales

| TIPOS DE PLANTAS MEDICINALES | | | | | |
|------------------------------|------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
| Válido | MANZANILLA | 15 | 50.0 | 50.0 | 50.0 |
| | ANÍS | 7 | 23.3 | 23.3 | 73.3 |
| | ORÉGANO | 7 | 23.3 | 23.3 | 96.7 |
| | EUCALIPTO | 1 | 3.3 | 3.3 | 100.0 |
| | TOTAL | 30 | 100.0 | 100.0 | |

Gráfico 9. Tipos de plantas medicinales



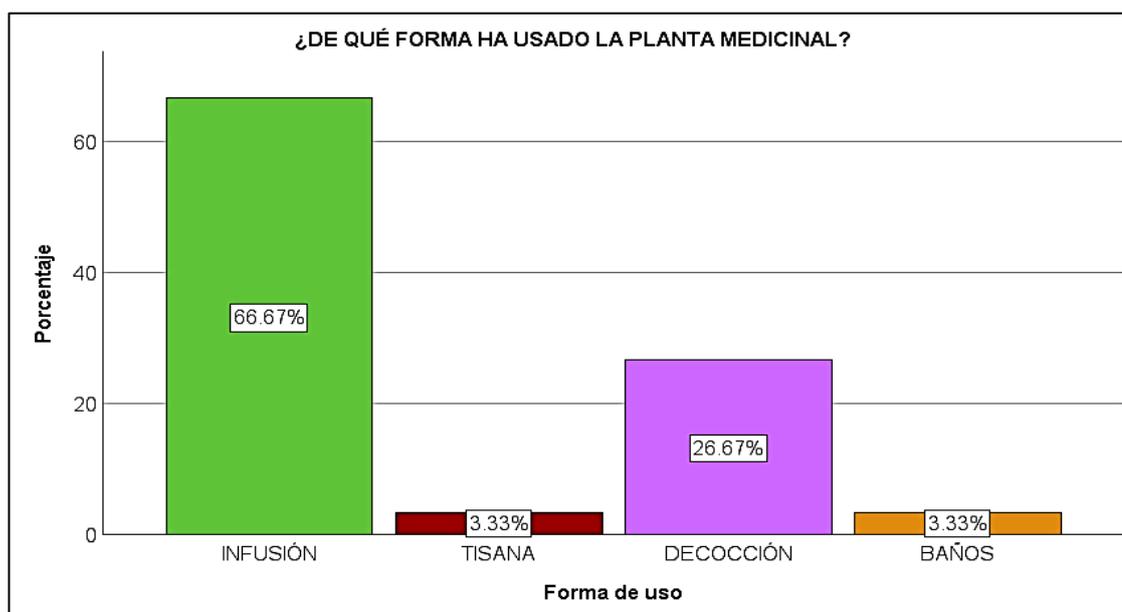
Fuente: Cuestionario aplicado a las Puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari.

INTERPRETACIÓN: Como se puede observar en la Tabla y Gráfico N°9, con respecto a la pregunta planteada en el cuestionario: “¿Qué planta medicinal ha usado durante su embarazo?”, se obtuvo lo siguiente: Un 3.3% (1) utilizó el Eucalipto; un 23.3%, el Anís (7) y Orégano (7) y un 50.0% (15) utilizó la Manzanilla durante su embarazo.

Tabla 10. Forma de uso de las plantas medicinales

| FORMA DE USO | | | | | |
|--------------|-----------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válido | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
| | INFUSIÓN | 20 | 66.7 | 66.7 | 66.7 |
| | TISANA | 1 | 3.3 | 3.3 | 70.0 |
| | DECOCCIÓN | 8 | 26.7 | 26.7 | 96.7 |
| | BAÑOS | 1 | 3.3 | 3.3 | 100.0 |
| | TOTAL | 30 | 100.0 | 100.0 | |

Gráfico 10. Forma de uso de las plantas medicinales



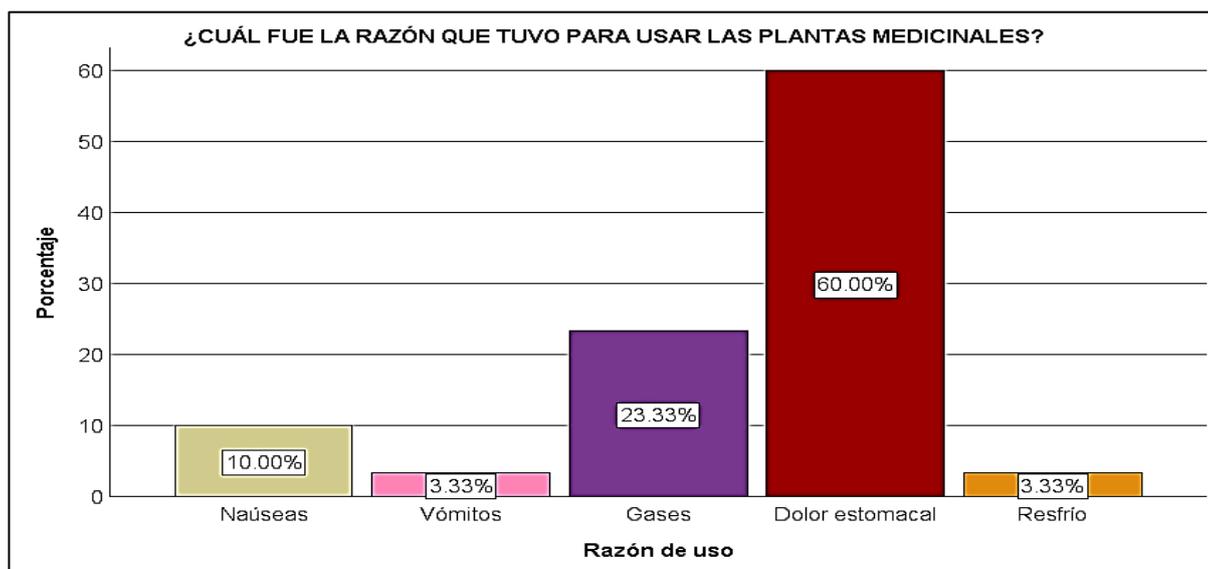
Fuente: Cuestionario aplicado a las Puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari.

INTERPRETACIÓN: Tal como se muestra en la Tabla y Gráfico N° 10, con respecto a la pregunta planteada en el cuestionario: “¿De qué forma ha usado la planta medicinal?”, se obtuvo como resultado lo siguiente: Un 3.3% como forma de uso de la planta medicinal, en tisana (1) y baños (1); un 26.7% (8) como decocción y un 66.7% (20) como infusión.

Tabla 11. Razón de uso de las plantas medicinales

| | | RAZÓN DE USO | | | |
|--------------|-----------------|--------------|------------|-------------------|----------------------|
| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
| Válido | Náuseas | 3 | 10.0 | 10.0 | 10.0 |
| | Vómitos | 1 | 3.3 | 3.3 | 13.3 |
| | Gases | 7 | 23.3 | 23.3 | 36.7 |
| | Dolor estomacal | 18 | 60.0 | 60.0 | 96.7 |
| | Resfrío | 1 | 3.3 | 3.3 | 100.0 |
| Total | | 30 | 100.0 | 100.0 | |

Gráfico 11. Razón de uso de las plantas medicinales



Fuente: Cuestionario aplicado a las Puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari.

INTERPRETACIÓN: Tal como se muestra en la Tabla y Gráfico N° 11, con respecto a la pregunta realizada en el cuestionario: “¿Cuál fue la razón que tuvo para usar las plantas medicinales?”, se obtuvo que: El 3.3% (1) usaron las plantas medicinales por presentar vómitos; un 3.3% (1), por resfrío; el 10.0% (3), por náuseas; un 23.3% (7), por gases y un 60.0% (18) por presentar dolor estomacal.

3.10 Consideraciones éticas

En la presente investigación se tuvo en cuenta los siguientes principios éticos como:

- ❖ **Confidencialidad:** La muestra del estudio firmó un consentimiento para ser informado sobre la investigación en curso, asimismo, la información proporcionada no fue compartida sin el consentimiento de la muestra de investigación.
- ❖ **Justicia:** La distribución de este estudio fue equitativa, teniendo en cuenta que se realizó de tal manera que se evite infracción o daño a la muestra estudiada, y no excluye el beneficio de este estudio en la sociedad.
- ❖ **Beneficencia:** Al no ser una investigación experimental los beneficiarios son la población en general, con énfasis, las gestantes, el personal de Salud y futuros investigadores que utilicen este estudio como referencia.
- ❖ **Maleficencia:** Como se mencionó en el párrafo anterior, al no ser un estudio experimental, no causó ningún tipo de daño a la muestra de estudio al ser un estudio de tipo descriptivo.

CAPITULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 Presentación de resultados

Los resultados de la investigación son los siguientes:

La edad media fue de 28.00 +/- 7.4 años, lo cual representa el 13.3% del total, respectivamente, la edad mínima fue de 14 años (3.3%) y la edad máxima de 42 años (3.3%), con Grado de Instrucción de Técnica con una frecuencia de 3 (10.0%); Primaria, 4 (13.3%); Superior, 7 (23.3%) y con estudios Secundarios, 16 (53.3%); del mismo modo con Estado Civil de Casadas con un 6.7% (2), el 16.7 % (5), Solteras y un 76.7% (23), fueron Convivientes; con procedencia Urbana compuesta por el 36.7% y Rural, 63.3% ; y con respecto a la Religión; un 23.3% (7) fueron de la religión Evangélica y un 76.7% (23), Católica.

En relación con las características obstétricas, según el número de gestaciones se obtuvo que un 40.0% (12) fueron Primigestas y un 60.0% (18), Multigestas; en cuanto a las atenciones prenatales se obtuvo el 23.3% tuvieron menos de 6 atenciones prenatales y un 76.7% mayor a 6 atenciones prenatales durante su embarazo; así mismo con respecto al trimestre de gestación donde usaron plantas medicinales se obtuvo como resultado que el 10,0% (3) usaron plantas medicinales en el III Trimestre de gestación; un 30.0% (9), en el II Trimestre y un 60.0% (18), en el I Trimestre de gestación.

Por otro lado, con respecto al uso de plantas medicinales, según el tipo de plantas utilizadas durante el embarazo, se encontró que el 3.3% (1) utilizó el Eucalipto; un 23.3%, el Anís (7) y Orégano (7) y un 50.0% (15) utilizó la Manzanilla; así mismo la forma de uso de la planta medicinal fue en forma de Tisana y Baños en un 3.3%; un 26.7% (8) como Decocción y un 66.7% (20) como Infusión; y en cuanto a la razón de uso se encontró que el 3.3% (1) utilizó plantas medicinales para los vómitos; un 3.3% (1) , para el resfrío; el 10.0% (3), por náuseas; un 23.3% (7), por gases y un 60.0% (18) por presentar dolor estomacal.

4.2 Discusión de resultados

La presente investigación permite conocer el uso de las plantas medicinales durante el embarazo, en puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, 2023.

Según las características sociodemográficas de la muestra de estudio, la edad promedio fue de 28.00 ± 7.4 años (13.3%), con rango de edad de 14 a 42 años, el 53.3% con estudios Secundarios, el 76.7% de ellas con Estado Civil de Convivientes, el 63.3% de procedencia Rural y un 76.7% con Religión Católica.

Entre estas características sociodemográficas existen diferencias con las investigaciones de Carrión X, et al (5) donde la edad que consideraron en su estudio fue de 18 a 45 años, así mismo la investigación de Guaraca D, et al (7) determinó que las edades fueron comprendidas entre los 20 a 34 años, sin embargo, se muestra una semejanza con respecto al grado de instrucción, donde hubo un predominio del Grado de Instrucción Secundaria en un 59%, igualmente se difiere con la investigación de Quishpi G, (9) ya que las edades de su estudio oscilaban entre los 21 a 25 años de edad, con un nivel de educación al término del Bachillerato en un 64,28 %, del mismo modo, en su investigación de Grandez y Alvarado (12) la edad media de las puérperas fue de 27.9 ± 5.8 años, no obstante, se halló una similitud en cuanto al grado de instrucción donde su muestra contaba con estudios de secundaria en un 68% y con Estado Civil de Convivientes en un 72%.

En cuanto a las características obstétricas estudiadas, un 60.0% fueron Multigestas, un 76.7% tuvo más de 6 atenciones prenatales durante su embarazo, con mayor frecuencia de uso de plantas medicinales en el I Trimestre de gestación (60.0%).

Según las características antes mencionadas existe similitud con la investigación de Carrión X, et al., (5) ya que en su estudio el mayor uso de plantas medicinales se dio en el primer trimestre en un 38.84%, igualmente en la investigación de Guaraca D, et al (7) obtuvieron un mayor predominio de uso en el primer trimestre de embarazo (60%), de la misma manera en su investigación de Grandez y Alvarado (12) obtuvieron que un 60% de su población de estudio fueron Multigestas.

Por otro lado, según el uso de plantas medicinales, el 50.0% utilizó la manzanilla durante su embarazo, como forma de uso en infusiones (66.7%) y con respecto a la razón de uso, se obtuvo que un 60.0%, lo usó por presentar dolor estomacal, el 10.0% por náuseas; un 23.3%, por gases; un 3.3% para los vómitos y el 3.3% para el resfrío.

Se encontró una similitud con la investigación de Carrión X, et al., (5) siendo entre las plantas más usadas la manzanilla la hierba luisa, el tilo, sábila, buscapina, la violeta, entre otras; como forma de preparación como infusiones en un 80.63%, de igual modo en la investigación de Guaraca D, et al (7), se obtuvo una mayor frecuencia de uso la manzanilla (45.7%) y un 91% lo usó a manera de infusión, pero hay una diferencia con la finalidad de uso ya que en el estudio , se encontró que la finalidad de uso fue para calmar náuseas y vómitos (55.6%), mientras que Quishpi G, (9) en su investigación encontró que el 64,3 % de las pacientes refirieron haber utilizado la manzanilla, cedrón, ajo, tilo, anís, orégano, apio, canela y sábila, y el 80 % de ellas mencionó que la forma de preparación de las plantas medicinales fue por infusiones, así mismo Alegre L, (10) en su investigación determinó que las plantas utilizadas en la gestación fueron la manzanilla, anís, hierba buena, salvia, geranio, muña, matico, mejorana, diente de león y kion; existiendo cierta similitud, pues según los resultados del estudio se obtuvo que la manzanilla tuvo un mayor predominio, igualmente con respecto a la razón de uso , las plantas medicinales fueron consumidas para el dolor de cabeza, dolor de estómago, gases y de manera preventiva para no tener resfriados; sin embargo, hay una discrepancia con respecto a la forma de uso ya que menciona que solían prepararlo con agua en estado de ebullición.

Por otro lado, el estudio de Daga R, (11) indicó que, durante la etapa del embarazo, un 28% utilizó la manzanilla, de los cuales el 60% la utilizó en forma de infusión, similar al estudio de Grandez y Alvarado (12) donde obtuvieron que la planta más usada durante el embarazo fue la manzanilla en un 63%, usadas principalmente para dispepsias la manzanilla en un 40% y preparadas como infusiones de hidratación, igualmente Sánchez M, et al., (13) en su investigación obtuvieron que la planta más usada fue la manzanilla en un 95%, similar a los resultados obtenidos en este estudio.

CONCLUSIONES

En base a la variable y características del estudio se extraen las siguientes conclusiones:

- » La edad promedio de la muestra de estudio fue de 28.00 ± 7.4 años, siendo la mínima de 14 años y la máxima de 42 años, con grado de instrucción Secundarios, la mayoría con Estado Civil de Convivientes, de procedencia rural y de religión Católica.
- » En cuanto a las características obstétricas la mayoría de ellas fueron Multigestas, con un mayor número de 6 atenciones prenatales durante su embarazo y con mayor predominio de uso de plantas medicinales en el I Trimestre de gestación.
- » Con respecto al uso de plantas medicinales, la planta medicinal más utilizada fue la manzanilla, así mismo la forma de uso de la planta medicinal fue en forma de infusión y en cuanto a la razón de uso la mayoría de ellas lo usaron por presentar dolor estomacal.

RECOMENDACIONES

- » Impartir charlas informativas a mujeres embarazadas para resolver sus dudas sobre el uso de plantas medicinales durante el embarazo, ya que muchas de ellas provienen de áreas rurales y tienen creencias sobre el uso de ciertas plantas medicinales, lo que puede ser beneficiosas o perjudiciales para su embarazo.
- » Capacitar al Personal de Salud sobre el uso de plantas medicinales durante el embarazo con la finalidad de brindar una información con base científica.
- » Se deben realizar más investigaciones sobre el uso de plantas medicinales durante el embarazo, ya que actualmente no hay investigaciones suficientes para proporcionar información con base científica sobre el uso de plantas medicinales que sean seguras y beneficiosas para las mujeres durante el embarazo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Inga S, Zavala A. Uso de plantas medicinales en las mujeres de la Sierra Centro Ecuador durante el postparto [Internet]. Revista Vive, 3(9), 198–212. (2021). Disponible en:
http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2664-32432020000300010
2. García K, Barretto L, Poy M, Wiedemann A, Agudelo I, Anconatani L, et.al. Infusiones a base de plantas medicinales durante el embarazo: Una actualización en la temática Herbal Teas during pregnancy: An update on the subject [Internet]. Bvsalud.org. Actualización en Nutrición. Vol. 22 (16-24). (2021). Disponible en:
https://docs.bvsalud.org/biblioref/2023/03/1416629/rsan_22_1_16-24.pdf
3. Flores D. Plantas medicinales y su empleo en el campo de la obstetricia. Revista Internacional de Salud Materno Fetal [Internet]. 2018. Vol. 3(2):1–2. Disponible en:
<http://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/download/68/76?inline=1>
4. Organización Panamericana de la Salud. Situación de las plantas medicinales en Perú Grupo técnico de expertos en plantas medicinales OPS/OMS Lima-Perú 2018 [Internet]. Paho.org. Disponible en:
https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/50479/OPSPER19001_spa.pdf
5. Carrión X, Calva K, Serrano B, Sánchez M. Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas en comunidades nativas y mestizas del Cantón Yantzaza. LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades [Internet]. 2023. Vol.4(2):4745 – 4754. Disponible en:
<https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/935>
6. Zaruma L, Quizhpilema T. Plantas medicinales utilizadas en el embarazo, parto y puerperio en el Ecuador: Una revisión sistemática. Universidad Católica de Cuenca; 2023. [Tesis]. Disponible en:
<https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/14522>

7. Guaraca D, Pagalo S. Uso de plantas medicinales en el proceso de gestación y parto en población rural indígena. Colta, 2021. [Tesis]. Universidad Nacional de Chimborazo; 2022. Disponible en:
<http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/9351>
8. Rodríguez G. Uso y manejo de plantas medicinales en siete casos de partería urbana en Bogotá, Colombia. [Tesis]. Pontificia Universidad Javeriana, 2021. Disponible en: <https://repository.javeriana.edu.co/handle/10554/53295>
9. Quishpi G. Prevalencia de la utilización de la medicina ancestral herbaria en el embarazo y parto en usuarias de la maternidad de corta estancia del Centro de Salud Centro Histórico. Quito. [Tesis]. Universidad Central del Ecuador, 2021. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/24444>
10. Alegre L. Plantas medicinales utilizadas en la gestación, parto y puerperio mediato en pacientes de los Establecimientos de Salud de Colquepata. Paucartambo. Cusco. 2022 [Tesis]. Universidad Andina del Cusco; 2023. Disponible en: <https://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/5389>
11. Daga R, Zavaleta W. Plantas medicinales para el embarazo en las usuarias de farmacias del Distrito de Chilca [Tesis]. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2022. Disponible en:
<http://50.18.8.108/handle/20.500.14140/1159>
12. Grandez G, Alvarado S, Uso de plantas medicinales durante el embarazo, parto y pos parto en puérperas atendidas en el Centro de Salud Micaela Bastidas. [Tesis]. Universidad Privada Arzobispo Loayza; 2020 Disponible en: <http://repositorio.ual.edu.pe/handle/UAL/318>
13. Sánchez M, Vallejos J, Huaccho J. Factores asociados al uso de plantas medicinales en las gestantes, 2019 [Internet]. RPMI; 5(2):61-67 (2020). Disponible en: <https://rpmi.pe/index.php/rpmi/article/view/659/656>
14. Rodríguez M. Potencial económico de plantas medicinales usadas en la gestación, parto y puerperio en Chachapoyas [Internet]. Revista Científica UNTRM: Ciencias Sociales y Humanidades, 2(1), 27-36 (2019). Disponible en:
[https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=Potencial+econ%](https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=Potencial+econ%2C5)

C3%B3mico+de+plantas+medicinales+usadas+en+la+gestaci%C3%B3n%20C+parto+y+puerperio++en+Chachapoyas&btnG=

15. Barraza M, Calabró L, Delgado E, Peñaloza I, Suarez A. Usos y conocimientos de plantas medicinales. [Trabajo de investigación] Universidad Nacional de San Martín; 2020. Disponible en: <https://ri.unsam.edu.ar/bitstream/123456789/1316/1/TFI%20ICRM%202020%20BMA-CLR-DEM-PAI-SMAL.pdf>
16. Mejía K, Rengifo E. Plantas medicinales de uso popular en la Amazonía Peruana. (2000). Disponible en: <https://repositorio.iiap.gob.pe/handle/20.500.12921/74>
17. Gallegos M, Las plantas medicinales: Principal alternativa para el cuidado de la salud, en la población rural de Babahoyo, Ecuador. Anales de la Facultad de Medicina [Internet]. 2016;77(4):327-332. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=37949317002>
18. Cáceres M, Machaín M. Manual de uso de hierbas medicinales del Paraguay. [Internet]. Unesco.org. Páginas: 20 – 25. (2001). Disponible en: <https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000156204.locale=en>
19. Sánchez M, Serrano B, Calva K, Carrión X. Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas de las comunidades nativas Loja-Ecuador [Internet]. Sapienza: International Journal of Interdisciplinary Studies. Vol. 3.n.1 (2022). Disponible en: <https://journals.sapienzaeditorial.com/index.php/SIJIS/article/view/239/122>
20. Benedí M, González M, Moreno V, Tébar D, Álvarez A, Azcárate C. Uso de plantas medicinales durante el embarazo. [Internet]. Ocronos. Vol. 4(2):32. (2021). Disponible en: <https://revistamedica.com/uso-plantas-medicinales-embarazo/#Eficacia-y-seguridad-de-las-plantas-medicinales>
21. Sánchez M, Serrano B, Calva K, Carrión X. Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas de las comunidades nativas Loja-Ecuador [Internet]. Sapienza: International Journal of Interdisciplinary Studies. Vol. 3.n.1 (2022). Disponible en: <https://journals.sapienzaeditorial.com/index.php/SIJIS/article/view/239/122>

22. Benedí M, González M, Moreno V, Tébar D, Álvarez A, Azcárate C. Uso de plantas medicinales durante el embarazo. [Internet]. Ocronos. Vol. 4(2):32. 4(2):32. (2021). Disponible en: <https://revistamedica.com/uso-plantas-medicinales-embarazo/#Eficacia-y-seguridad-de-las-plantas-medicinales>
23. Cáceres M, Machaín M. Manual de uso de hierbas medicinales del Paraguay. [Internet]. Unesco.org. Páginas: 20 – 25. (2001). Disponible en: <https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000156204.locale=en>
24. Carrión X, Calva K, Serrano B, Sánchez M. Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas en comunidades nativas y mestizas del Cantón Yantzaza. LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades [Internet]. 2023. Vol.4(2):4745 – 4754. Disponible en: <https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/935>
25. Alegre L. Plantas medicinales utilizadas en la gestación, parto y puerperio mediato en pacientes de los Establecimientos de Salud de Colquepata. Paucartambo. Cusco. 2022 [Tesis]. Universidad Andina del Cusco; 2023. Disponible en: <https://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/5389>
26. Benedí Bernad, M., González Cintora, M., Moreno Sánchez, V., Tébar Tomás, D., Álvarez Martínez, A., & Azcárate Pardos, C. Uso de plantas medicinales durante el embarazo. [Internet]. Ocronos. Vol. 4(2):32. (2021). Disponible en: <https://revistamedica.com/uso-plantas-medicinales-embarazo/#Eficacia-y-seguridad-de-las-plantas-medicinales>
27. Ochoa A. Plantas medicinales: lo que debes saber sobre sus propiedades curativas [Internet]. Architectural Digest. (2020). Disponible en: <https://www.admagazine.com/editors-pick/plantas-medicinales-lo-que-debes-saber-sobre-sus-propiedades-curativas-20200702-7056-articulos>
28. García N. Definición de embarazo y sus fases [Internet]. Blog Salud MAPFRE. (2021). Disponible en: <https://www.salud.mapfre.es/saludfamiliar/mujer/embarazo/definicion/>
29. Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia. Embarazo cronológicamente prolongado. proSego. (2010). Disponible en: <https://www.elsevier.es/index.php?p=revista&pRevista=pdf-simple&pii=S0304501310004541&r=151>

30. Castelló I. Puerperio normal: Atención Postparto inmediato y precoz, control del puerperio tardío [Internet]. Formacurae. (2019). Disponible en: <https://www.formacurae.es/wp-content/uploads/2019/12/TEMA-17-PUERPERIO-NORMAL-OPE-2019-REVISADA.pdf>
31. Supo J. Seminarios de Investigación Científica [Internet]. Studocu. (2012). Disponible en: <https://www.studocu.com/es-mx/document/centro-de-estudios-e-investigaciones-de-bioetica/investigacion/jose-supu-investigacion-metodologia-de-la-investigacion/17183644>
32. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación [Internet]. 6.a ed. México: Interamericana editores, S.A. de C.V. Pag: 154-157. (2014). Disponible en: <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf2>
33. Casas J, Repullo J, Donado J, La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (I). Atención Primaria [Internet]. Vol. 31(8):527– 538. (2003) Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-la-encuesta-como-tecnica-investigacion--13047738>
34. Marco Metodológico. Urbe.edu. [Internet]. Página 158. Disponible en: <https://virtual.urbe.edu/tesispub/0093309/cap03.pdf>

ANEXOS

ANEXO 1: NOTA BIOGRÁFICA**APELLIDOS Y NOMBRES:**

CHÁVEZ ROMERO ANGELA YOMIRA

LUGAR DE NACIMIENTO:

DISTRITO DE HUÁNUCO, PROVINCIA DE HUÁNUCO Y DEPARTAMENTO DE HUÁNUCO

FECHA DE NACIMIENTO:

13 DE FEBRERO DE 1997

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE:

CHÁVEZ DELGADO JOSÉ LUIS

APELLIDOS Y NOMBRE DE LA MADRE:

ROMERO ZEVALLOS MILENA

CENTRO EDUCATIVO DE ESTUDIOS PRIMARIOS:

I.E.P “DIVINA MISERICORDIA”

CENTRO EDUCATIVO DE ESTUDIOS SECUNDARIOS:

I.E.P “DIVINA MISERICORDIA”

CENTRO DE ESTUDIOS SUPERIORES:

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO - FACULTAD DE OBSTETRICIA - ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA

| PROBLEMAS | OBJETIVOS | VARIABLE | DIMENSION | INDICADOR | METODOLOGÍA |
|---|--|--|---|---|--|
| <p>PROBLEMA GENERAL</p> <p>1. ¿Cuál es el uso de las plantas medicinales durante el embarazo, de las puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, 2023?</p> <p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</p> <p>1. ¿Cuáles son las características sociodemográficas de las puérperas que utilizaron plantas medicinales durante el embarazo atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, 2023?</p> <p>2. ¿Cuáles son las características obstétricas de las puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, 2023?</p> <p>3. ¿Cuáles fueron las plantas medicinales utilizadas por las puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, 2023?</p> <p>4. ¿Cuál fue la forma de uso de las plantas medicinales de las puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, 2023?</p> <p>5. ¿Cuál fue la razón de uso de las plantas medicinales por las puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, 2023?</p> | <p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>1. Conocer el uso de las plantas medicinales utilizadas durante el embarazo, en puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, 2023</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <p>1. Describir las características sociodemográficas de las puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, 2023.</p> <p>2. Identificar las características obstétricas de las puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, 2023.</p> <p>3. Reconocer las plantas medicinales utilizadas de las puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, 2023.</p> <p>4. Describir la forma de uso de las plantas medicinales utilizadas de las puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, 2023.</p> <p>5. Determinar las razones de uso de las plantas medicinales por las puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, 2023.</p> | <p>VARIABLE DE ESTUDIO:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Uso de plantas medicinales durante el embarazo. <p>VARIABLE INTERVINIENTE:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Características sociodemográficas de la población. • Características obstétricas | <p>Tipo de plantas medicinales</p> <p>Formas de uso de las plantas medicinales</p> <p>Razón de uso de las plantas medicinales</p> <p>Años cronológicos</p> <p>Grado de instrucción</p> <p>Estado civil</p> <p>Procedencia</p> <p>Religión</p> <p>Gestaciones</p> <p>Edad gestacional</p> <p>Atención prenatal</p> | <p>- Manzanilla</p> <p>- Anís</p> <p>- Orégano</p> <p>- Eucalipto</p> <p>- Infusión</p> <p>- Tisana</p> <p>- Decocción</p> <p>- Baños</p> <p>- Nauseas</p> <p>- Vómitos</p> <p>- Gases</p> <p>- Dolor estomacal</p> <p>- Resfrío</p> <p>- Edad</p> <p>- Primaria</p> <p>- Secundaria</p> <p>- Superior</p> <p>- Técnica</p> <p>- Soltera</p> <p>- Casada</p> <p>- Conviviente</p> <p>- Rural</p> <p>- Urbana</p> <p>- Católica</p> <p>- Evangélica</p> <p>- Primigesta</p> <p>- Multigesta</p> <p>- I trimestre</p> <p>- II trimestre</p> <p>- III trimestre</p> <p>- Atención prenatal</p> | <p>Población y muestra:</p> <p>La población estará constituida por 102 puérperas que fueron atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari y la muestra estará constituida por 30 puérperas que utilizaron plantas medicinales durante el embarazo, el tipo de muestreo no probabilístico.</p> <p>Nivel: Descriptivo.</p> <p>Diseño: No experimental, transeccional o transversal, descriptivo. El diseño del esquema es el siguiente:</p> <p style="text-align: center;">M ----- O</p> <p>Donde: M = Puérperas participantes del estudio O = Uso de plantas medicinales</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario</p> <p>Procedimiento: Análisis para procesar los datos en SPSSV.29</p> |

ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO



CONSENTIMIENTO INFORMADO



El propósito de esta ficha es invitarla a participar voluntariamente en la presente investigación denominada “USO DE LAS PLANTAS MEDICINALES DURANTE EL EMBARAZO, EN PUÉRPERAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI, 2023”.

El objetivo de estudio es conocer el uso de las plantas medicinales durante el embarazo, en puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, 2023.

Si usted accede a participar en este estudio, se le proporcionará un cuestionario lo cual usted deberá responder una serie de preguntas, esto le tomará 15 minutos aproximadamente de su tiempo.

La información recopilada será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de esta investigación. Sus respuestas del cuestionario serán codificadas usando números, lo cual serán emitidas de manera anónima.

Usted tiene derecho a solicitar y conocer información sobre la publicación de los resultados del estudio cuando haya concluido.

Así mismo, con su colaboración me permitirá obtener información que será necesaria para esta investigación.

No recibirá compensación económica por su participación en este estudio.

Si tiene alguna duda, puede realizar sus preguntas en cualquier momento. Igualmente, puede retirarse en cualquier momento, sin que eso la perjudique de ninguna forma. Si alguna de las preguntas del cuestionario le parece incomoda, tiene usted derecho de hacérselo saber al investigador o de no responderlas.

Finalmente le informamos que esta investigación cuenta con la aprobación de Facultad de Obstetricia de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán.

Atentamente,

La investigadora:

Bach. Obst. Chávez Romero Angela Yomira.

Firma de conformidad

ANEXO 4: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**CUESTIONARIO**

**TITULO: USO DE LAS PLANTAS MEDICINALES DURANTE EL EMBARAZO,
EN PUÉRPERAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL MATERNO INFANTIL
CARLOS SHOWING FERRARI, 2023.**

VARIABLES DE ESTUDIO:***CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS:***

1. Edad: _____ años
2. Grado de instrucción:
 - a) Analfabeta ()
 - b) Primaria ()
 - c) Secundaria ()
 - d) Superior ()
 - e) Técnica ()
3. Estado civil:
 - a) Soltera ()
 - b) Casada ()
 - c) Conviviente ()
4. Procedencia:
 - a) Rural ()
 - b) Urbana ()

5. Religión:

- a) Católica ()
- b) Evangélica ()

CARACTERISTICAS OBSTÉTRICAS:**6. Gestaciones:**

- a) Primigesta ()
- b) Multigesta ()

7. ¿En qué trimestre de gestación usted usó plantas medicinales?

- a) Primer trimestre (de 1 a las 14 semanas) ()
- b) Segundo trimestre (desde las 14 a 28 semanas) ()
- c) Tercer trimestre (desde las 29 a 40 semanas) ()

8. ¿Cuántas atenciones prenatales tuvo durante su embarazo?

- a) < 6 APN ()
- b) > 6 APN ()

USO DE PLANTAS MEDICINALES:**9. ¿Qué planta medicinal ha usado durante su embarazo?**

- a) Manzanilla ()
- b) Anís ()
- c) Orégano ()
- d) Toronjil ()
- e) Eucalipto ()
- f) Otros:

10. ¿De qué forma ha usado la planta medicinal?

- a) Infusión ()
- b) Tisana ()

- c) Decocción ()
- d) Baños ()
- e) Otros:

11. ¿Cuál fue la razón que tuvo para usar las plantas medicinales?

- a) Náuseas ()
- b) Vómitos ()
- c) Gases ()
- d) Dolor estomacal ()
- e) Infección de vías urinarias ()
- f) Otros:

ANEXO 5: ESCALA DICOTÓMICA DE JUICIO DE EXPERTOS PARA VALORAR CONTENIDO DEL INSTRUMENTO Y CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

ESCALA DICOTÓMICA DE JUICIO DE EXPERTOS PARA VALORAR CONTENIDO DEL INSTRUMENTO

I DATOS GENERALES:

| | | |
|---|--|--|
| Nombres y apellidos del experto. Mg./Dr. | Especialidad e institución donde labora. | Nombre del instrumento de evaluación. |
| Diana Nolasco Bravo | Obstetra | CUESTIONARIO "Uso de las plantas medicinales durante el embarazo, en puérperas, |
| Título: "Uso de las plantas medicinales durante el embarazo, en puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, | | |

II APRECIACIÓN DEL EXPERTO:

FECHA: 04/09/23

| CRITERIOS DE EVALUACIÓN | SI (2 pts.) | NO (0 pts.) | OBSERVACIONES |
|--|-------------|-------------|---------------|
| 1. El instrumento da cuenta del título/tema y lo expresa con claridad y pertinencia | X | | |
| 2. El instrumento tiene estructura lógica.. | X | | |
| 3. La secuencia de presentación es óptima. | X | | |
| 4. El grado de complejidad de los ítems es aceptable. | X | | |
| 5. Los términos utilizados en las preguntas son claros y comprensibles.. | X | | |
| 6. Los reactivos (operacionalización de variables) reflejan las fases de la elaboración del proyecto de investigación. | X | | |
| 7. El instrumento establece la totalidad de los ítems de la operacionalización de variables del proyecto. | X | | |
| 8. Las preguntas permiten el logro de los objetivos | X | | |
| 9. Las preguntas permiten recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación. | X | | |
| 10. Las preguntas están agrupadas de acuerdo a las dimensiones del estudio. | X | | |
| TOTAL | 20 | | |

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

El instrumento debe ser aplicado, reúne los requisitos de validez. SI (X) NO ()

IV. APORTES Y/O SUGERENCIAS:

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO

DNI: 42702574

GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTÍN
Dirección Regional de Salud
Hospital Regional "Herminio Guebara Medrano"

 Obsta. Diana Nolasco Bravo
 JEFE DEL SERVICIO DE OBSTETRAS
 COP. 23707



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE OBSTETRICIA



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Diana Nolazco Bravo con DNI N°
42702574 de Profesión Obstetra, ejerciendo actualmente como
Obstetra, en la institución Universidad Nacional Hermilio Valdizán.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación el instrumento ***“Uso de las plantas medicinales durante el embarazo, en puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, 2023”***, a los efectos de su aplicación.

Huánuco, 04 de setiembre del 2023.

GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
Dirección Regional de Salud
Hospital Regional “Hermilio Valdizán Medrano”

[Firma]
Obsta. Diana Nolazco Bravo
JEFE DEL SERVICIO DE OBSTETRAS
COR. 23707

Firma

**ESCALA DICOTÓMICA DE JUICIO DE EXPERTOS PARA VALORAR
CONTENIDO DEL INSTRUMENTO**

I DATOS GENERALES:

| | | |
|---|--|--|
| Nombres y apellidos del experto. Mg./Dr. | Especialidad e institución donde labora. | Nombre del instrumento de evaluación. |
| David Chi-Hon . León Chiang | Obstetra. UNHEVA L | CUESIONARIO "Uso de las plantas medicinales durante el embarazo, en puérperas, |
| Título: "Uso de las plantas medicinales durante el embarazo, en puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, | | |

II APRECIACIÓN DEL EXPERTO:

FECHA: 04/09/23

| CRITERIOS DE EVALUACIÓN | SI (2 pts.) | NO (0 pts.) | OBSERVACIONES |
|--|----------------|----------------|---------------|
| 1. El instrumento da cuenta del título/tema y lo expresa con claridad y pertinencia | X | | |
| 2. El instrumento tiene estructura lógica.. | X | | |
| 3. La secuencia de presentación es óptima. | X | | |
| 4. El grado de complejidad de los ítems es aceptable. | X | | |
| 5. Los términos utilizados en las preguntas son claros y comprensibles.. | X | | |
| 6. Los reactivos (operacionalización de variables) reflejan las fases de la elaboración del proyecto de investigación. | X | | |
| 7. El instrumento establece la totalidad de los ítems de la operacionalización de variables del proyecto. | X | | |
| 8. Las preguntas permiten el logro de los objetivos | X | | |
| 9. Las preguntas permiten recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación. | X | | |
| 10. Las preguntas están agrupadas de acuerdo a las dimensiones del estudio. | X | | |
| TOTAL | 20 | | |

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

El instrumento debe ser aplicado, reúne los requisitos de validez. SI (X) NO ()

IV. APORTES Y/O SUGERENCIAS:

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN
FACULTAD DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

.....
Mg. David Chi-Hon León Chiang
FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO
DNI: 42267609



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE OBSTETRICIA



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, David Chi-Hon León Chiang con DNI N°
42267609 de Profesión Obstetra, ejerciendo actualmente como
Docente, en la institución Universidad Nacional Hermilio Valdizán.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación el instrumento ***“Uso de las plantas medicinales durante el embarazo, en púerperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, 2023”***, a los efectos de su aplicación.

Huánuco, 04 de setiembre del 2023.

 UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE OBSTETRICIA

Mg. David Chi-Hon León Chiang
SECRETARIO DOCENTE

Firma

**ESCALA DICOTÓMICA DE JUICIO DE EXPERTOS PARA VALORAR
CONTENIDO DEL INSTRUMENTO**

I DATOS GENERALES:

| | | |
|--|--|---|
| Nombres y apellidos del experto. Mg./Dr. | Especialidad e institución donde labora. | Nombre del instrumento de evaluación. |
| Nelly Hilario Portas | Docente | CUESIONARIO "Uso de las plantas medicinales durante el embarazo, en puérperas, |
| Título: "Uso de las plantas medicinales durante el embarazo, en puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, | | |

II APRECIACIÓN DEL EXPERTO:

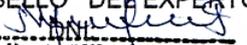
FECHA: 04/09/23

| CRITERIOS DE EVALUACIÓN | SI (2 pts.) | NO (0 pts.) | OBSERVACIONES |
|--|----------------|----------------|---------------|
| 1. El instrumento da cuenta del título/tema y lo expresa con claridad y pertinencia | X | | |
| 2. El instrumento tiene estructura lógica.. | X | | |
| 3. La secuencia de presentación es óptima. | X | | |
| 4. El grado de complejidad de los ítems es aceptable. | X | | |
| 5. Los términos utilizados en las preguntas son claros y comprensibles.. | X | | |
| 6. Los reactivos (operacionalización de variables) reflejan las fases de la elaboración del proyecto de investigación. | X | | |
| 7. El instrumento establece la totalidad de los ítems de la operacionalización de variables del proyecto. | X | | |
| 8. Las preguntas permiten el logro de los objetivos | X | | |
| 9. Las preguntas permiten recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación. | X | | |
| 10. Las preguntas están agrupadas de acuerdo a las dimensiones del estudio. | X | | |
| TOTAL | 20 | | |

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

El instrumento debe ser aplicado, reúne los requisitos de validez. SI (X) NO ()

IV. APORTES Y/O SUGERENCIAS:.....


 UNIVERSIDAD NACIONAL HERIBERTO VALDIZAMA
 FACULTAD DE OBSTETRICIA
 ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO

 Mg. Nelly A. Hilario Portas
 DIRECTORA

04000726



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE OBSTETRICIA

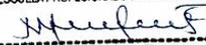


CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Nelly Hilario Porras con DNI N°
04000726 de Profesión Obstetra, ejerciendo actualmente como
Docente, en la institución Universidad Nacional Hermilio Valdizán.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación el instrumento ***“Uso de las plantas medicinales durante el embarazo, en puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, 2023”***, a los efectos de su aplicación.

Huánuco, 04 de setiembre del 2023.

 UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE OBSTETRICIA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Mg. Nelly A. Hilario Porras
DIRECTORA

Firma

ESCALA DICOTÓMICA DE JUICIO DE EXPERTOS PARA VALORAR CONTENIDO DEL INSTRUMENTO

I DATOS GENERALES:

| | | |
|---|--|---|
| Nombres y apellidos del experto. Mg./Dr. | Especialidad e institución donde labora. | Nombre del instrumento de evaluación. |
| JHANNY J. BERNUY PIMENTEL | PEDIATRA | CUESIONARIO "Uso de las plantas medicinales durante el embarazo, en puérperas, |
| Título: "Uso de las plantas medicinales durante el embarazo, en puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, | | |

II APRECIACIÓN DEL EXPERTO:

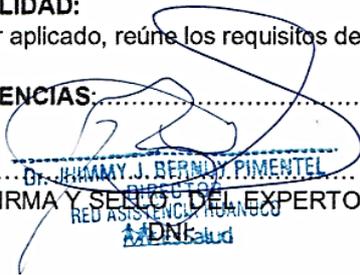
FECHA: 04/09/23

| CRITERIOS DE EVALUACIÓN | SI (2 pts.) | NO (0 pts.) | OBSERVACIONES |
|---|----------------|----------------|---------------|
| 1. El instrumento da cuenta del título/tema y lo expresa con claridad y pertinencia | X | | |
| 2. El instrumento tiene estructura lógica .. | X | | |
| 3. La secuencia de presentación es óptima . | X | | |
| 4. El grado de complejidad de los ítems es aceptable . | X | | |
| 5. Los términos utilizados en las preguntas son claros y comprensibles .. | X | | |
| 6. Los reactivos (operacionalización de variables) reflejan las fases de la elaboración del proyecto de investigación. | X | | |
| 7. El instrumento establece la totalidad de los ítems de la operacionalización de variables del proyecto. | X | | |
| 8. Las preguntas permiten el logro de los objetivos | X | | |
| 9. Las preguntas permiten recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación. | X | | |
| 10. Las preguntas están agrupadas de acuerdo a las dimensiones del estudio . | X | | |
| TOTAL | 20 | | |

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

El instrumento debe ser aplicado, reúne los requisitos de validez. SI (X) NO ()

IV. APORTES Y/O SUGERENCIAS:


 Dr. JHANNY J. BERNUY PIMENTEL
 FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO
 RED ASISTENCIAL FINANCO
 DNE Salud



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE OBSTETRICIA



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, JHIMMY JESUS BERNY PIMENTEL con DNI N°
42150585 de Profesión PEDIATRA, ejerciendo actualmente como
DOCENTE, en la institución Universidad Nacional Hermilio Valdizán.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación el instrumento **"Uso de las plantas medicinales durante el embarazo, en puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, 2023"**, a los efectos de su aplicación.

Huánuco, 04 de setiembre del 2023.


Dr. JHIMMY J. BERNY PIMENTEL
DIRECTOR
RED ASISTENCIA HUÁNUCO
SAÚDE
Firma

ESCALA DICOTÓMICA DE JUICIO DE EXPERTOS PARA VALORAR CONTENIDO DEL INSTRUMENTO

I DATOS GENERALES:

| | | |
|---|--|--|
| Nombres y apellidos del experto. Mg./Dr. | Especialidad e institución donde labora. | Nombre del instrumento de evaluación. |
| CÉSAR JÓPEZ CORDA | OBSTETRA / Hospital II | CUESIONARIO "Uso de las plantas medicinales durante el embarazo, en puérperas, |
| Título: "Uso de las plantas medicinales durante el embarazo, en puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, | | |

II APRECIACIÓN DEL EXPERTO:

FECHA: 04/09/23

| CRITERIOS DE EVALUACIÓN | SI (2 pts.) | NO (0 pts.) | OBSERVACIONES |
|--|----------------|----------------|---------------|
| 1. El instrumento da cuenta del título/tema y lo expresa con claridad y pertinencia | X | | |
| 2. El instrumento tiene estructura lógica.. | X | | |
| 3. La secuencia de presentación es óptima. | X | | |
| 4. El grado de complejidad de los ítems es aceptable. | X | | |
| 5. Los términos utilizados en las preguntas son claros y comprensibles.. | X | | |
| 6. Los reactivos (operacionalización de variables) reflejan las fases de la elaboración del proyecto de investigación. | X | | |
| 7. El instrumento establece la totalidad de los ítems de la operacionalización de variables del proyecto. | X | | |
| 8. Las preguntas permiten el logro de los objetivos | X | | |
| 9. Las preguntas permiten recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación. | X | | |
| 10. Las preguntas están agrupadas de acuerdo a las dimensiones del estudio. | X | | |
| TOTAL | 20 | | |

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

El instrumento debe ser aplicado, reúne los requisitos de validez. SI (X) NO ()

IV. APORTES Y/O SUGERENCIAS:

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO

DNI:



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE OBSTETRICIA



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, CÉSAR JÓRGE GODOY con DNI N°
77498571 de Profesión OBSTETRA, ejerciendo actualmente como
Docente, en la institución Universidad Nacional Hermilio Valdizán.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación el instrumento ***“Uso de las plantas medicinales durante el embarazo, en puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, 2023”***, a los efectos de su aplicación.

Huánuco, 04 de setiembre del 2023.

Firma

ANEXO 6: AUTORIZACIÓN DEL HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI



"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

PROVEIDO Nº 66 -23-CCHMICSF.

Visto la solicitud presentado por Angela Yomira Chávez Romero, para recolección de datos en el Proyecto de Investigación "Uso de plantas medicinales durante el embarazo en puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari 2023, y en atención al convenio marco y específico vigente con la Universidad Nacional Hermilio Valdizan - Facultad de Obstetricia, la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación ha revisado el proyecto de folios 39, opina **PROCEDENTE** lo solicitado, se le autoriza el recojo de datos en población puérperas de la UPSS Gineco-Obstetricia, con la aplicación de un instrumento y el consentimiento informado de cada una de las participantes, durante el mismo debe portar el EPP de bioseguridad, a partir del 11-09-23 durante un mes, se le da a conocer que el mismo será monitoreado en atención al Plan de Investigaciones 2023 de este Hospital y al término de la investigación alcanzar resultados a nuestra institución para tener un base de datos en la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación.

Se comunica a la interesada para el trámite correspondiente.

Amarílis, 08 de Setiembre de 2023


MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO
HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI
Luis Alberto Laguna Arias
DR. CIENCIAS SALUD REG. 181
PRESIDENTE CAPACITACION



"Año de la Paz, la unidad y el desarrollo"
UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"
 Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 099-2019-SUNEDU/CD



**FACULTAD DE OBSTETRICIA
 DECANATO**

RESOLUCIÓN N° 510-2023-UNHEVAL/Fobst-D

Huánuco, 22 de agosto de 2023

VISTO:

La Solicitud S/N, de fecha de recepción de 26.JUL.2023, presentado por la ex alumna Angela Yomira CHÁVEZ ROMERO, en seis (06) folios;

CONSIDERANDO:

Que, con Solicitud S/N, de fecha de recepción de 26.JUL.2023, la ex alumna Angela Yomira CHÁVEZ ROMERO, solicita nombramiento de asesor (a) y exclusividad de tema para el Proyecto de Investigación titulado: "USO DE PLANTAS MEDICINALES DURANTE EL EMBARAZO EN PUÉRPERAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI, 2023";

Que, con CARTA N° 02-D-ASR-UNHEVAL-2023, la Mg. Ana María SOTO RUEDA, acepta asesorar a la ex alumna Angela Yomira CHAVEZ ROMERO;

Que, mediante Proveído N°401-2023-UNHEVAL/Fobst-D, se remite a la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia, para que informe sobre la exclusividad de tema de las mencionadas ex alumnas;

Que, mediante Constancia N°046-2023-SE-MMF-DUI-Fobst-UNHEVAL, de fecha de recepción 11.AGO.2023, la directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia, informa PROCEDENTE la exclusividad de tema;

Que, el Reglamento de Grados y Títulos de la UNHEVAL, en el Título III sobre Tesis, en el Art. 36° señala: "El interesado que va a obtener el título profesional o el profesional que va a obtener el título de segunda especialidad profesional, por la modalidad de tesis, debe solicitar al Decano de la Facultad, mediante solicitud, en el último año de estudios, la designación de un Asesor de Tesis adjuntando un (1) ejemplar de Proyecto de tesis o similar, con el visto bueno del docente. Previamente deberá contar con la Constancia de Exclusividad de tema que será expedida y remitido por la Unidad de Investigación de la Facultad";

Que, siendo el proceso misional 01.3 del Sistema de Gestión de Calidad - UNHEVAL y siendo el indicador FI-PM-01.3.3 un indicador de calidad que requiere el Registro del número de participación como Asesores de tesis por docente, corresponde el registro a la Comisión de Grados y Títulos;

Estando a las atribuciones conferidas a la Señora Decana de la Facultad de Obstetricia, mediante RESOLUCIÓN N° 077-2020-UNHEVAL- CEU, de fecha 11 de diciembre de 2020.

SE RESUELVE:

- 1° **APROBAR** la Exclusividad del Título del Proyecto de Investigación: "**USO DE PLANTAS MEDICINALES DURANTE EL EMBARAZO EN PUÉRPERAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI, 2023**", de la ex alumna Angela Yomira CHÁVEZ ROMERO, y queda registrado en el cuaderno de Actas de Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia.
- 2° **NOMBRAR** a la **Mg. Ana María SOTO RUEDA**, como Asesora de Tesis ex alumna Angela Yomira CHÁVEZ ROMERO, para la orientación y asesoramiento en el desarrollo del Trabajo de investigación.
- 3° **DISPONER** que la Comisión de Grados y Títulos, registre el número de participación como Asesor del Proyecto de Tesis por docente.
- 4° **DAR A CONOCER** la presente Resolución a los órganos correspondientes y a las interesadas.

Regístrese, comuníquese y archívese.



 Dra. Ibeth C. Figueroa Sanchez
 DECANA

Distribución: DUI, CGyT, Asesora, Interesadas, Archivo



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"
UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILO VALDIZÁN"
Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 099-2019-SUNEDU/CD



FACULTAD DE OBSTETRICIA
DECANATO

RESOLUCIÓN N°0520-2023-UNHEVAL/Fobst-D

Huánuco, 28 de agosto de 2023

VISTO:

La Solicitud S/N, de fecha de recepción de 26.JUL.2023, presentado por la ex alumna Angela Yomira CHÁVEZ ROMERO, en cuatro (04) folios;

CONSIDERANDO:

Que, mediante Resolución N° 510-2023-UNHEVAL/FOBST-D, de fecha 22. AGO.2023, se aprueba la exclusividad del Título del Proyecto de Investigación: "USO DE PLANTAS MEDICINALES DURANTE EL EMBARAZO EN PUÉRPERAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI,2023" y se nombra a la Mg. Ana María SOTO RUEDA como Asesora de Tesis de los la ex alumna Angela Yomira CHÁVEZ ROMERO, para la orientación y asesoramiento en el desarrollo del Trabajo de Investigación;

Que, mediante Solicitud S/N, de fecha de recepción de 04.AGO.2023, la ex alumna Angela Yomira CHAVEZ ROMERO, solicita designación de jurados del proyecto de tesis: "USO DE PLANTAS MEDICINALES DURANTE EL EMBARAZO EN PUÉRPERAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI,2023", bajo el asesoramiento de la Mg. Ana María SOTO RUEDA, quien informa que se encuentra en condiciones de ser revisado por el Jurado de Tesis;

Que, en el Art. 38° del Reglamento General de Grados y Títulos de la UNHEVAL- señala: "El interesado con el informe del Asesor de tesis, deberá solicitar la designación del Jurado de Tesis. El Decano de la Facultad, en un plazo de tres (03) días, considerando la propuesta del Director de la Unidad de Investigación de la Facultad designará al Jurado de Tesis. a) El Jurado de Tesis será designado considerando el record de participación de los docentes de cada Escuela Profesional. El Jurado de Tesis estará integrado por tres (03) docentes ordinarios como titulares y un (01) docente ordinario como accesorario, de los cuales dos docentes titulares deben ser de la especialidad. b) El Jurado estará compuesto de: Presidente, Secretario y Vocal, presidido por el docente de mayor categoría y antigüedad; Jurado de Tesis que emitirá un informe colegiado al Decano, en un plazo no mayor de quince (15) días calendarios, cumplido este periodo de tiempo y si no hay informe de revisión de tesis se realizará cambio de jurado"

Que, mediante Proveído N°401-2023-UNHEVAL/FOBst-D, se remite a la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia, para que designe jurados de tesis de las mencionadas ex alumnas;

Que, mediante Informe Virtual N°048-2023-MMF-DuI-FOBst-UNHEVAL, de fecha de recepción 14.AGO.2023, la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia, remite la propuesta de los jurados de tesis, según la base de datos de su despacho siendo de la siguiente manera: Dra. Nancy Elizabeth CASTAÑEDA EUGENIO; Dra. Jessye Mirtha RAMOS GARCIA; Mg. Carlos Antonio CARRILLO Y ESPINOZA y Mg. Rosario del Pilar dela MATA HUAPAYA;

Estando a las atribuciones conferidas a la Señora Decana de la Facultad de Obstetricia, mediante RESOLUCIÓN N° 077-2020-UNHEVAL- CEU, de fecha 11 de diciembre de 2020.

SE RESUELVE:

1° DESIGNAR Jurados de la Tesis titulada: "**USO DE PLANTAS MEDICINALES DURANTE EL EMBARAZO EN PUÉRPERAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI,2023**" de la ex alumna Angela Yomira CHÁVEZ ROMERO, debiendo el jurado estar integrado de la siguiente manera, por lo expuesto en los considerandos de la presente Resolución:

...///



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"
UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILO VALDIZÁN"
Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 099-2019-SUNEDU/CD



FACULTAD DE OBSTETRICIA
DECANATO

...//Resolución N° 0520-2023-UNHEVAL-FOBST-D ·

Presidente: Dra. Nancy Elizabeth CASTAÑEDA EUGENIO
Secretaria: Dra. Jessye Mirtha RAMOS GARCIA
Vocal: Mg. Carlos Antonio CARRILLO Y ESPINOZA
Accesitaria: Mg. Rosario del Pilar DE LA MATA HUAPAYA

- 2° **DISPONER**, que los docentes designados informen colegiadamente al Decano en un plazo no mayor de quince (15) días calendarios, sobre la suficiencia del proyecto de tesis.
- 3° **DAR A CONOCER** la presente Resolución a los órganos correspondientes y a la interesada.

Regístrese, comuníquese y archívese.


Dra. Ibeth C. Sánchez
DECANA

Distribución:
DUI
Jurados(4),
Asesora, Interesadas
Archivo



UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"
Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 099-2019-SUNEDU/CD



FACULTAD DE OBSTETRICIA
DECANATO

RESOLUCIÓN N° 642-2023-UNHEVAL/Fobst-D

Huánuco, 14 de noviembre de 2023

VISTO:

La Solicitud S/N, de fecha de recepción 07.NOV.2023, presentado por la ex alumna de la Facultad de Obstetricia Angela Yomira CHÁVEZ ROMERO, en Cuatro (04) folios;

CONSIDERANDO:

Que, de acuerdo con el Reglamento de Grados y Títulos de la UNHEVAL, en su Capítulo III Tesis, Art. 38°, señala: "Emitida la Resolución de aprobación del Proyecto de Tesis por el Decano, el alumno procederá a desarrollar su Proyecto de Tesis. Si no lo desarrollara en un plazo de un año, debe presentar un nuevo Proyecto de Tesis. Las facultades establecerán en su Reglamento específico el plazo mínimo para que el alumno presente su Borrador de Tesis;

Que, mediante Resolución N°510-2023-UNHEVAL/FOBST-D, de fecha 22.AGO.2023, se aprueba la Exclusividad del Título del Proyecto de Investigación: USO DE PLANTAS MEDICINALES DURANTE EL EMBARAZO EN PUÉRPERAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI,2023", así como nombrar como asesora a la Mg. Ana María SOTO RUEDA;

Que, con Resolución N°520-2023-UNHEVAL/FOBST-D de fecha 28.AGO.2023 se designa Jurado de la Tesis de la ex alumna Angela Yomira CHÁVEZ ROMERO de la Facultad de Obstetricia integrado por: Presidenta: Dra. Nancy Elizabeth CASTAÑEDA EUGENIO, Secretaria: Dra. Jessye Mirtha RAMOS GARCIA, Vocal: Mg. Carlos Antonio CARRILLO Y ESPINOZA y Accesitaria: Mg. Rosario del Pilar DE LA MATA HUAPAYA; quedando registrado en el cuaderno de Actas de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia.

Que, con INFORME COLEGIADO N° 04-NCE-JMRG-CCyE-MJT-FOBST/UNHEVAL-2023 de fecha 07.NOV.2023 los Jurados Evaluadores de la Tesis Dra. Nancy Elizabeth CASTAÑEDA EUGENIO; Dra. Jessye Mirtha RAMOS GARCIA; Mg- Carlos Antonio CARRILLO Y ESPINOZA, indican que se encuentra APTA para su aprobación y ejecución;

Estando a las atribuciones conferidas al Señor Decano (e) de la Facultad de Obstetricia, mediante RESOLUCIÓN N° 0303-2023-UNHEVAL/FOBST-CF, de fecha 24 de octubre de 2023.

SE RESUELVE:

- 1° **APROBAR** el proyecto de Tesis, titulado: **USO DE PLANTAS MEDICINALES DURANTE EL EMBARAZO EN PUÉRPERAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI,2023**", de la ex alumna Angela Yomira CHÁVEZ ROMERO asesoradas por la Mg. Ana María SOTO RUEDA.
- 2° **INSCRIBIR** el Proyecto indicado en el Repositorio de Proyecto de Tesis de la Unidad de Investigación de la Facultad, guardándose dicha inscripción por un año contados a partir del 07.NOV.2023.
- 3° **DAR A CONOCER** la presente Resolución a los órganos correspondientes y a la interesada.

Regístrese, comuníquese y archívese.



DISTRIBUCIÓN:
DUI, asesora, interesados y archivo

AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA Y DE LA
CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO

UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"

Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 099-2019-SUNEDU/CD



**FACULTAD DE OBSTETRICIA
DECANATO**

RESOLUCIÓN N°188-2024-UNHEVAL/Fobst-D

Huánuco, 22 de marzo de 2024

VISTO:

La Solicitud S/N, de fecha de recepción 22.MAR.2024, presentado por la bachiller Angela Yomira CHÁVEZ ROMERO, en diez (10) folios, solicitando se fije fecha y hora de sustentación de tesis.

CONSIDERANDO:

Que, mediante Resolución N°510-2023-UNHEVAL/FOBST-D de fecha 22.AGO.2023, se aprueba la Exclusividad del Título del Proyecto de Investigación: USO DE PLANTAS MEDICINALES DURANTE EL EMBARAZO EN PUÉRPERAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI, 2023 y se nombra como asesora a la Mg. Ana María SOTO RUEDA de la bachiller Angela Yomira CHÁVEZ ROMERO;

Que mediante Resolución N°520-2023-UNHEVAL/FOBST-D de fecha 28.AGO.2023, se designa Jurado de la Tesis conformado por: Presidente: Dra. Nancy Elizabeth Castañeda Eugenio, Secretaria: Dra. Jessye Mirtha Ramos García; Vocal: Mg. Carlos Antonio Carrillo y Espinoza, Accesitaria: Mg. Rosario del Pilar De La Mata Huapaya;

Que, mediante Resolución N°642-2023-UNHEVAL/FOBST-D de fecha 14.NOV.2023, se aprueba el Proyecto de Tesis titulado: USO DE PLANTAS MEDICINALES DURANTE EL EMBARAZO EN PUÉRPERAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI, 2023, de la bachiller Angela Yomira CHÁVEZ ROMERO;

Que, los miembros del Jurado de Tesis después de haber realizado la revisión de dicha tesis informan que se encuentra APTA para ser sustentada, dado que se ajusta a lo estipulado en el Reglamento de Grados y Títulos de la UNHEVAL;

Que, con solicitud S/N de fecha de recepción 22.MAR.2024, presentado por la bachiller Angela Yomira CHÁVEZ ROMERO, solicita fecha y hora de sustentación de tesis;

Que, con Resolución N° 064-2024-UNHEVAL/FObst de fecha 26.FEB.2024 se otorga Licencia con Goce de remuneraciones por Capacitación Oficializada a la Dra. Nancy Elizabeth CASTAÑEDA EUGENIO para seguir estudios del Programa de Segunda Especialidad en Atención Primaria con mención en Prevención del Cáncer Ginecológico en la Universidad de San Martín de Porres en la ciudad de Lima desde el 01 de marzo del 2024 al 30 de noviembre 2024;

Que, en el Reglamento General de Grados y Títulos de la UNHEVAL, en el Título III, de la Modalidad de Tesis, en su art. 45°, señala: "Una vez que los miembros del Jurado de Tesis informen al Decano acerca de la suficiencia del trabajo de tesis para su sustentación, el interesado presentara una solicitud al Decana(o) pidiendo se fije hora, lugar y fecha para el acto de sustentación";

Que, en el Art° 81 del Reglamento General de Grados y Títulos de la UNHEVAL, menciona: "Concluido el proceso de sustentación el Jurado informa al Decano sobre el resultado de la sustentación, remitiendo el acta correspondiente";

Estando a las atribuciones conferidas a la Señora Decana de la Facultad de Obstetricia, mediante RESOLUCIÓN N° 077-2020-UNHEVAL- CEU, de fecha 11 de diciembre de 2020.

SE RESUELVE:

1° DECLARAR expedito a la bachiller, para la sustentación de tesis Angela Yomira CHÁVEZ ROMERO, para la sustentación de su tesis; por lo expuesto en los considerandos de la presente Resolución.

AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA Y DE LA
CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"

Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 099-2019-SUNEDU/C/D



**FACULTAD DE OBSTETRICIA
DECANATO**

.../// RESOLUCIÓN N° 188-2024-UNHEVAL/Fobst-D

-2-

SE RESUELVE:

- 2° **HABILITAR** al jurado accesitario Mg. Rosario del Pilar De La Mata Huapaya, en reemplazo de la Dra. Nancy Elizabeth Castañeda Eugenio por encontrarse de licencia por capacitación oficializada, en consecuencia, reconstituir el jurado de la siguiente manera:
- Presidente : Dra. Jessye Mirtha RAMOS GARCIA
 Secretario : Mg. Rosario del Pilar DE LA MATA HUAPAYA
 Vocal : Mg. Carlos Antonio CARRILLO Y ESPINOZA
 Accesitaria : Dra. Ibeth Catherine FIGUEROA SANCHEZ
- 3° **FIJAR** fecha, hora, lugar para la sustentación de la Tesis titulada: USO DE PLANTAS MEDICINALES DURANTE EL EMBARAZO EN PUÉRPERAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI, 2023, de la bachiller Angela Yomira CHÁVEZ ROMERO, por lo expuesto en Los considerandos de la presente Resolución
- DÍA : Martes, 26 de marzo de 2024
 HORA : 11:00 a.m
 LUGAR : Auditorium de la Facultad de Obstetricia
- 4° **COMUNICAR** a los miembros del Jurado de Tesis, mencionados en la presente resolución.
- 5° **DISPONER** que los docentes designados deberán ceñirse a lo estipulado en el Reglamento de Grados y Títulos de la UNHEVAL.

Regístrese, comuníquese y archívese.

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE OBSTETRICIA


 Dra. Ibeth C. Figueroa Sanchez
 DECANA

DISTRIBUCIÓN:
 UI, Jurados, Asesora, Interesadas y archivo.



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia,
de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILO VALDIZAN
LICENCIADA CON RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO N° 099-2019-SUNEDU/CD



FACULTAD DE OBSTETRICIA
Dirección de la Unidad de Investigación

CONSTANCIA DE SIMILITUD N° 012-2024-SOFTWARE ANTIPLAGIO

TURNITIN-DUI-FObst-UNHEVAL

La Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia, emite la presente CONSTANCIA DE SIMILITUD, aplicando el Software TURNITIN, la cual reporta un 27% de similitud, correspondiente a la interesada: CHÁVEZ ROMERO, ANGELA YOMIRA, de la Tesis: USO DE PLANTAS MEDICINALES DURANTE EL EMBARAZO EN PUÉRPERAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI, 2023. Considerado como asesora la Mg. SOTO RUEDA, Ana Maria.

DECLARANDO APTO

Se expide la presente, para los trámites pertinentes

Pillico Marca, 21 de Marzo del 2024


UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILO VALDIZAN
FACULTAD DE OBSTETRICIA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
Dr. Victor Qaispe Sulca
DIRECTOR

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

USO DE PLANTAS MEDICINALES DURANTE EL EMBARAZO EN PUÉRPERAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL MATERNO INFANTIL

AUTOR

ANGELA YOMIRA CHÁVEZ ROMERO

RECUENTO DE PALABRAS

15462 Words

RECUENTO DE CARACTERES

88418 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

106 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

2.6MB

FECHA DE ENTREGA

Mar 21, 2024 11:54 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Mar 21, 2024 11:55 AM GMT-5

● **27% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 26% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 9% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 15 palabras)
- Material citado


 UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILO VALDIZÁN
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

Dr. Victor Quispe Sulca
 DIRECTOR

● 27% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 26% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 9% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

| | | |
|---|--|----|
| 1 | repositorio.uroosevelt.edu.pe Internet | 2% |
| 2 | repositorio.unheval.edu.pe Internet | 2% |
| 3 | hdl.handle.net Internet | 2% |
| 4 | idoc.pub Internet | 2% |
| 5 | repository.javeriana.edu.co Internet | 2% |
| 6 | latam.redilat.org Internet | 2% |
| 7 | diario-lowcarb.com Internet | 1% |
| 8 | dspace.uce.edu.ec Internet | 1% |

Reporte de similitud

| | | |
|----|---|-----|
| 9 | repositorio.upsb.edu.pe Internet | 1% |
| 10 | dspace.unach.edu.ec Internet | 1% |
| 11 | altaalegremia.com.ar Internet | 1% |
| 12 | scribd.com Internet | 1% |
| 13 | Universidad Catolica De Cuenca on 2023-05-23 Submitted works | <1% |
| 14 | revistas.untrm.edu.pe Internet | <1% |
| 15 | rraae.cedia.edu.ec Internet | <1% |
| 16 | admagazine.com Internet | <1% |
| 17 | Universidad Nacional Hermilio Valdizan on 2024-01-09 Submitted works | <1% |
| 18 | repositorio.ual.edu.pe Internet | <1% |
| 19 | repositorio.uap.edu.pe Internet | <1% |
| 20 | repositorio.unc.edu.pe Internet | <1% |

Reporte de similitud

| | | |
|----|---|-----|
| 21 | Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote on 2017-12-21 Submitted works | <1% |
| 22 | ri.unsam.edu.ar Internet | <1% |
| 23 | 1library.co Internet | <1% |
| 24 | psicostasia.com Internet | <1% |
| 25 | repositorio.uladech.edu.pe Internet | <1% |
| 26 | coursehero.com Internet | <1% |
| 27 | documents.mx Internet | <1% |
| 28 | repositorio.unjfsc.edu.pe Internet | <1% |
| 29 | consultoriadeserviciosformativos on 2023-11-19 Submitted works | <1% |
| 30 | repositorio.unh.edu.pe Internet | <1% |
| 31 | vdocumento.com Internet | <1% |
| 32 | pesquisa.bvsalud.org Internet | <1% |

Reporte de similitud

| | | |
|----|--|-----|
| 33 | terbeta.blogspot.com Internet | <1% |
| 34 | xinhaimagneticseparator.com Internet | <1% |
| 35 | repositorio.unid.edu.pe Internet | <1% |
| 36 | Universidad Andina del Cusco on 2022-11-19 Submitted works | <1% |
| 37 | docplayer.es Internet | <1% |
| 38 | livrosdeamor.com.br Internet | <1% |
| 39 | renati.sunedu.gob.pe Internet | <1% |



RECTORADO

FACULTAD DE OBSTETRICIA



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

En la ciudad universitaria de Cayhuayna, siendo las 11:00 horas del día Martes 26 de marzo del 2024, nos reunimos en el Auditorium de la Facultad de Obstetricia de la UNHEVAL, los miembros integrantes del Jurado Evaluador:

| | |
|---|-------------------|
| Dra. Jessye Mirtha RAMOS GARCÍA | PRESIDENTE |
| Mg. Rosario del Pilar DE LA MATA HUAPAYA | SECRETARIA |
| Mg. Carlos Antonio CARRILLO Y ESPINOZA | VOCAL |

Acreditados mediante Resolución N° 188-2024-UNHEVAL/FObst-D, de fecha 22 de marzo del 2024, de Tesis titulada "USO DE PLANTAS MEDICINALES DURANTE EL EMBARAZO EN PUÉRPERAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI, 2023", presentada por la titulado **Angela Yomira CHÁVEZ ROMERO**, con el asesoramiento de la docente **Mg. Ana María SOTO RUEDA**, se procedió a dar inicio el acto de sustentación para optar el **Título Profesional de Obstetra**.

Concluido el acto de sustentación, cada miembro del Jurado Evaluador procedió a la evaluación de la titulado, teniendo presente los siguientes criterios:

1. Presentación
2. Exposición y dominio del tema
3. Absolución de preguntas

| Nombre y Apellido de la Titulado | Jurado Evaluador | | | Promedio Final |
|----------------------------------|------------------|------------|-------|----------------|
| | Presidente | Secretaria | Vocal | |
| Angela Yomira CHÁVEZ ROMERO | 15 | 15 | 15 | 15 |

Obteniendo en consecuencia la titulado **Angela Yomira CHÁVEZ ROMERO** la nota Quince (15), equivalente a Bueno, por lo que se declara Aprobada

Calificación que se realiza de acuerdo con el Art. 78° del Reglamento General de Grados y Títulos Modificado de la UNHEVAL.

Se da por finalizado el presente acto, siendo las 12.10 horas del día martes 26 de marzo del 2024, firmando en señal de conformidad.

PRESIDENTE
DNI N° 22488669

SECRETARIA
DNI N° 22474880

VOCAL
DNI N° 22518950

Legenda:
19 a 20: Excelente
17 a 18: Muy Bueno
14 a 16: Bueno
0 a 13: Desaprobado



AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DIGITAL Y DECLARACIÓN JURADA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR UN GRADO ACADÉMICO O TÍTULO PROFESIONAL

1. Autorización de Publicación: (Marque con una "X")

| | | | | | | | | |
|---|-------------------------------------|----------------------|--------------------------|-----------|----------|--------------------------|-----------|--------------------------|
| Pregrado | <input checked="" type="checkbox"/> | Segunda Especialidad | <input type="checkbox"/> | Posgrado: | Maestría | <input type="checkbox"/> | Doctorado | <input type="checkbox"/> |
| Pregrado (tal y como está registrado en SUNEDU) | | | | | | | | |
| Facultad | OBSTETRICIA | | | | | | | |
| Escuela Profesional | OBSTETRICIA | | | | | | | |
| Carrera Profesional | OBSTETRICIA | | | | | | | |
| Grado que otorga | ----- | | | | | | | |
| Título que otorga | OBSTETRA | | | | | | | |
| Segunda especialidad (tal y como está registrado en SUNEDU) | | | | | | | | |
| Facultad | ----- | | | | | | | |
| Nombre del programa | ----- | | | | | | | |
| Título que Otorga | ----- | | | | | | | |
| Posgrado (tal y como está registrado en SUNEDU) | | | | | | | | |
| Nombre del Programa de estudio | ----- | | | | | | | |
| Grado que otorga | ----- | | | | | | | |

2. Datos del Autor(es): (Ingrese todos los datos requeridos completos)

| | | | | | | | | |
|----------------------|-----------------------------|-------------------------------------|-----------|--------------------------|---------------------|--------------------------|------------------|-----------|
| Apellidos y Nombres: | Chávez Romero Angela Yomira | | | | | | | |
| Tipo de Documento: | DNI | <input checked="" type="checkbox"/> | Pasaporte | <input type="checkbox"/> | C.E. | <input type="checkbox"/> | Nro. de Celular: | 978519726 |
| Nro. de Documento: | 71602063 | | | | Correo Electrónico: | ach.romero13@hotmail.com | | |
| Apellidos y Nombres: | ----- | | | | | | | |
| Tipo de Documento: | DNI | <input type="checkbox"/> | Pasaporte | <input type="checkbox"/> | C.E. | <input type="checkbox"/> | Nro. de Celular: | ----- |
| Nro. de Documento: | ----- | | | | Correo Electrónico: | ----- | | |
| Apellidos y Nombres: | ----- | | | | | | | |
| Tipo de Documento: | DNI | <input type="checkbox"/> | Pasaporte | <input type="checkbox"/> | C.E. | <input type="checkbox"/> | Nro. de Celular: | ----- |
| Nro. de Documento: | ----- | | | | Correo Electrónico: | ----- | | |

3. Datos del Asesor: (Ingrese todos los datos requeridos completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Asesor)

| | | | | | | | | |
|--|----------------------|-------------------------------------|-----------|--------------------------|---|--------------------------|--------------------|----------|
| ¿El Trabajo de Investigación cuenta con un Asesor?: (marque con una "X" en el recuadro del costado, según corresponda) | SI | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> | | | | |
| Apellidos y Nombres: | Soto Rueda Ana María | | | ORCID ID: | https://orcid.org/0000-0009-0006-9755-377 | | | |
| Tipo de Documento: | DNI | <input checked="" type="checkbox"/> | Pasaporte | <input type="checkbox"/> | C.E. | <input type="checkbox"/> | Nro. de documento: | 16764303 |

4. Datos del Jurado calificador: (Ingrese solamente los Apellidos y Nombres completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Jurado)

| | |
|-------------|---------------------------------------|
| Presidente: | RAMOS GARCÍA, Jessye Mirtha |
| Secretario: | DE LA MATA HUAPAYA, Rosario del Pilar |
| Vocal: | CARRILLO Y ESPINOZA, Carlos Antonio |
| Vocal: | ----- |
| Accesitario | FIGUEROA SANCHEZ, Ibeth Catherine |


5. Declaración Jurada: (Ingrese todos los datos requeridos completos)

| | |
|---|--|
| a) Soy Autor (a) (es) del Trabajo de Investigación Titulado: <i>(Ingrese el título tal y como está registrado en el Acta de Sustentación)</i> | |
| Uso de plantas medicinales durante el embarazo en puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, 2023. | |
| b) El Trabajo de Investigación fue sustentado para optar el Grado Académico ó Título Profesional de: <i>(tal y como está registrado en SUNEDU)</i> | |
| TITULO PROFESIONAL DE OBSTETRA | |
| c) El Trabajo de investigación no contiene plagio (ninguna frase completa o párrafo del documento corresponde a otro autor sin haber sido citado previamente), ni total ni parcial, para lo cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias. | |
| d) El trabajo de investigación presentado no atenta contra derechos de terceros. | |
| e) El trabajo de investigación no ha sido publicado, ni presentado anteriormente para obtener algún Grado Académico o Título profesional. | |
| f) Los datos presentados en los resultados (tablas, gráficos, textos) no han sido falsificados, ni presentados sin citar la fuente. | |
| g) Los archivos digitales que entrego contienen la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado. | |
| h) Por lo expuesto, mediante la presente asumo frente a la Universidad Nacional Hermilio Valdizan (en adelante LA UNIVERSIDAD), cualquier responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del Trabajo de Investigación, así como por los derechos de la obra y/o invención presentada. En consecuencia, me hago responsable frente a LA UNIVERSIDAD y frente a terceros de cualquier daño que pudiera ocasionar a LA UNIVERSIDAD o a terceros, por el incumplimiento de lo declarado o que pudiera encontrar causas en la tesis presentada, asumiendo todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse de ello. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para LA UNIVERSIDAD en favor de terceros con motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido del trabajo de investigación. De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan. | |

6. Datos del Documento Digital a Publicar: (Ingrese todos los datos requeridos completos)

| | | | |
|--|-----------------------------------|-------------------------------------|---|
| Ingrese solo el año en el que sustentó su Trabajo de Investigación: <i>(Verifique la Información en el Acta de Sustentación)</i> | | 2024 | |
| Modalidad de obtención del Grado Académico o Título Profesional: <i>(Marque con X según Ley Universitaria con la que inició sus estudios)</i> | Tesis | <input checked="" type="checkbox"/> | Tesis Formato Artículo |
| | Trabajo de Investigación | | Trabajo de Suficiencia Profesional |
| | Trabajo Académico | | Otros <i>(especifique modalidad)</i> |
| Palabras Clave: <i>(solo se requieren 3 palabras)</i> | PLANTAS MEDICINALES | EMBARAZO | PUERPERIO |
| Tipo de Acceso: <i>(Marque con X según corresponda)</i> | Acceso Abierto | <input checked="" type="checkbox"/> | Condición Cerrada (*) |
| | Con Periodo de Embargo (*) | | Fecha de Fin de Embargo: |
| ¿El Trabajo de Investigación, fue realizado en el marco de una Agencia Patrocinadora? <i>(ya sea por financiamientos de proyectos, esquema financiero, beca, subvención u otras; marcar con una "X" en el recuadro del costado según corresponda):</i> | | SI | NO |
| Información de la Agencia Patrocinadora: | | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| El trabajo de investigación en digital y físico tienen los mismos registros del presente documento como son: Denominación del programa Académico, Denominación del Grado Académico o Título profesional, Nombres y Apellidos del autor, Asesor y Jurado calificador tal y como figura en el Documento de Identidad, Título completo del Trabajo de Investigación y Modalidad de Obtención del Grado Académico o Título Profesional según la Ley Universitaria con la que se inició los estudios. | | | |



7. Autorización de Publicación Digital:

A través de la presente. Autorizo de manera gratuita a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán a publicar la versión electrónica de este Trabajo de Investigación en su Biblioteca Virtual, Portal Web, Repositorio Institucional y Base de Datos académica, por plazo indefinido, consintiendo que con dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente. Se autoriza cambiar el contenido de forma, más no de fondo, para propósitos de estandarización de formatos, como también establecer los metadatos correspondientes.

| | | |
|---|-----------------------------|---|
|  | |  |
| Firma: | | |
| Apellidos y Nombres: | Chávez Romero Angela Yomira | Huella Digital |
| DNI: | 71602063 | |
| Firma: | | |
| Apellidos y Nombres: | | Huella Digital |
| DNI: | | |
| Firma: | | |
| Apellidos y Nombres: | | Huella Digital |
| DNI: | | |
| Fecha: 02/04/2024 | | |

Nota:

- ✓ No modificar los textos preestablecidos, conservar la estructura del documento.
- ✓ Marque con una X en el recuadro que corresponde.
- ✓ Llenar este formato de forma digital, con tipo de letra **calibri**, **tamaño de fuente 09**, manteniendo la alineación del texto que observa en el modelo, sin errores gramaticales (*recuerde las mayúsculas también se tildan si corresponde*).
- ✓ La información que escriba en este formato debe coincidir con la información registrada en los demás archivos y/o formatos que presente, tales como: DNI, Acta de Sustentación, Trabajo de Investigación (PDF) y Declaración Jurada.
- ✓ Cada uno de los datos requeridos en este formato, es de carácter obligatorio según corresponda.