



**UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE ENFERMERÍA**

**HÁBITOS, CREENCIAS Y COSTUMBRES DURANTE EL  
EMBARAZO, PARTO Y POSTPARTO MEDIATO EN LA  
COMUNIDAD DE QUILLOAC. CAÑAR, 2014.**

Tesis previa a la obtención  
del título de Licenciada en Enfermería

**AUTORAS:**

Marlene Narcisa Collaguazo Collaguazo  
Sonia Salome Cumbe Sacta  
Verónica Alexandra Espinoza Espinoza

**DIRECTORA:**

Mgt. Adriana Elizabeth Verdugo Sánchez

**ASESORA:**

Mgt. Nancy Alexandra Méndez Barbecho

CUENCA – ECUADOR  
2014

## RESUMEN

**Objetivo.** Determinar los hábitos, creencias y costumbres durante el embarazo, parto y postparto mediato en la comunidad de Quilloac, perteneciente al Cantón Cañar, en el año 2014.

**Material y Métodos.** Es una investigación cualitativa, se trabajó con 2 grupos focales de cuatro embarazadas de 19, 20- 35 y 39 años, cuatro mujeres que son madres de 30, 38, 40 y 45 años se receptó el testimonio de una comadrona; las que se les aplicó una entrevista, lo cual nos permitió recolectar información desde distintos puntos de vista. La información fue recolectada mediante encuestas, entrevistas, testimonios, grabaciones y observación directa, sobre hábitos, creencias y costumbres durante el embarazo, parto y postparto mediato.

**Resultados.** Los datos recopilados en la comunidad de Quilloac a las participantes de la investigación, fueron transcritos encontrando una relación entre las preguntas planteadas en la encuesta y las categorías, siendo luego analizados entre las categorías y subcategorías; dándonos como resultado una visión amplia sobre los hábitos, creencias y costumbres en relación con el embarazo, parto y postparto mediato, en los cuales encontramos diversas practicas ancestrales que se mantienen en estas etapas.

**Conclusiones.** En esta comunidad las mujeres embarazadas y madres aún mantienen sus hábitos, creencias y costumbres durante el embarazo, parto y postparto mediato; aunque se ha podido demostrar que actualmente estos conocimientos se han ido debilitando sobre todo en las mujeres adolescentes que ya no se atienden con una comadrona sino más bien prefieren la atención en una casa de salud.

**Palabras Clave.** ATENCIÓN DE LA SALUD, SERVICIOS DE SALUD COMUNITARIA, SERVICIOS DE SALUD MATERNA, ATENCIÓN PRENATAL, PARTERAS TRADICIONALES, HÁBITOS DURANTE EL EMBARAZO Y PARTO, CREENCIAS DURANTE EL EMBARAZO Y PARTO, COSTUMBRES DURANTE EL EMBARAZO Y PARTO, POSTPARTO MEDIATO, COMUNIDAD DE QUILLOAC, CAÑAR-ECUADOR.

## ABSTRACT

**Objective.** Determine habits, beliefs and customs during the pregnancy, deliver and post-delivery in the Quilloac community, Cañar during 2014.

**Methods and Materials.** This is a qualitative interview, we worked with 2 groups of pregnant women from 19, 20, 35 and 39 years, four women who are mothers, from 30, 38, 40 and 45 years old, we received a testimony of a comadrona “woman who helps in the delivery of the baby” whom we made a deep interview, who allowed us to recollect information from different points of view. The information was collected through surveys, interviews, stories, tape-recordings also a direct observations on habits, beliefs and practices during pregnancy, childbirth and post-delivery.

**Results.** The collected data in Quilloac’s community according to participants research were transcribed and found a relationship between the questions and the survey, after being analyzed, between categories and subcategories; which gave us a result of a broad view on the habits, beliefs and customs, in relation with pregnancy, childbirth and postpartum mediate; in this we found diversity of ancestral practices that is maintaining until now such.

**Conclusions.** In Quilloac community, pregnant women and mothers still have some habits, beliefs, and customs during the pregnancy, delivery and post-delivery however, now we can demonstrate that this acts has been lest strong according to the modernity specially adolescent women prefer now hospital and professional health care instead an comadrona\*.

**Keywords.** Health care, community health care, Mother health care, Prenatal health care, comadrona (lady who helps in the delivery), habits during the pregnancy and delivery, beliefs during pregnancy and post-delivery, Customs, Post-delivery, Quilloac community, Cañar – Ecuador.



## ÍNDICE

<b>CONTENIDO</b>	<b>Pág.</b>
RESUMEN.....	2
AGRADECIMIENTO.....	14
DEDICATORIA.....	15
<b>CAPÍTULO I</b> .....	18
1.1INTRODUCCIÓN.....	18
1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	19
1.3 JUSTIFICACIÓN.....	20
<b>CAPÍTULO II</b> .....	22
2.1 FUNDAMENTO TEÓRICO.....	22
2.1.1 Conceptos Iniciales.....	22
2.2 CONCEPTOS Y DEFINICIONES.....	23
2.2.1 Cosmos.....	23
2.2.2 Cosmovisión.....	24
2.2.3 Mitos.....	24
2.2.4 Rito.....	25
2.2.5 Ritual.....	25
2.3 MEDICINA Y CULTURA.....	26
2.4 COSMOVISIÓN INDÍGENA.....	26
2.4.1 Dualidad Hombre-Mujer.....	26
2.4.2 Todo lo que nace necesita una mujer que lo geste.....	27
2.4.3 Mujer y su Familia.....	27
2.4.4 Pueblo Verde.....	28
2.4.5 Toda mujer que va a parir necesita una madre.....	28
2.4.6 Nuestra verdadera madre.....	28
2.5 ATENCIÓN DEL EMBARAZO, PARTO TRADICIONALES.....	29
2.6 EMBARAZO, PARTO Y POSTPARTO MEDIATO, EN LA COMUNIDAD DE QUILLOAC.....	30
2.6.1 Embarazo.....	30
2.6.2 Parto.....	32
2.6.3 Postparto.....	34



<b>CAPÍTULO III</b> .....	36
3.1 OBJETIVOS.....	36
3.1.1 Objetivo General.....	36
3.1.2 Objetivos Específicos.....	36
<b>CAPÍTULO IV</b> .....	37
4.1 DISEÑO METODOLÓGICO.....	37
4.1.1 Tipo de estudio y diseño general.....	37
4.2 UNIVERSO DE ESTUDIO.....	37
4.2.1 Área de estudio.....	37
4.3 ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN.....	37
4.3.1 Plan de análisis. Métodos y modelos de análisis de los datos según las categorías.....	37
4.4 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN.....	38
4.4.1 Criterios de Inclusión.....	38
4.4.2 Criterios de exclusión.....	38
4.5 OPERACIONALIZACIÓN DE CATEGORÍAS.....	39
4.5.1 Definición de Categorías.....	39
4.6 INSTRUMENTOS A UTILIZAR Y MÉTODOS PARA EL CONTROL DE CALIDAD DE LOS DATOS.....	42
4.6.1 Instrumentos de Recolección de Información.....	42
4.7 PROCESO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN.....	42
4.8 ASPECTOS ÉTICOS Y CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	43
4.8.1 Procedimientos para garantizar Aspectos Éticos.....	43
<b>CAPÍTULO V</b> .....	44
5.1 RESULTADOS.....	44
5.1.1 Análisis y representación gráfica de las vivencias de las embarazadas y las que son madres frente a los Hábitos, Creencias y Costumbres durante el Embarazo, Parto y Postparto mediano de la comunidad de Quilloac.....	44
<b>Diagrama N° 1:</b> Representación gráfica de la categoría: hábitos en el embarazo.....	45



<b>Diagrama N°2:</b> Representación gráfica de la categoría: hábitos en el parto.....	48
<b>Diagrama N°3:</b> Representación gráfica de la categoría: hábitos en el postparto.....	50
<b>Diagrama N°4:</b> Relación de los hábitos de las embarazadas y las que son madres en la comunidad de Quilloac frente al embarazo, parto y postparto.....	53
<b>Diagrama N°5:</b> Representación gráfica de la categoría: creencia en embarazo.....	56
<b>Diagrama N°6:</b> Representación gráfica de la categoría: creencias en el parto.....	58
<b>Diagrama N°7:</b> Representación gráfica de la categoría: creencias en el postparto.....	60
<b>Diagrama N°8:</b> Relación de las creencias de las embarazadas y las que son madre en la comunidad de Quilloac frente al embarazo, parto y postparto.....	63
<b>Diagrama N°9:</b> Representación gráfica de la categoría: costumbres en el embarazo.....	66
<b>Diagrama N°10:</b> Representación gráfica de la categoría: costumbres en el parto.....	68
<b>Diagrama N°11:</b> Representación gráfica de la categoría: costumbres en el postparto.....	70
<b>Diagrama N°12:</b> Relación de las costumbres de las embarazadas y las que son madres en la comunidad de Quilloac frente al embarazo, parto y postparto.....	73
<b>CAPÍTULO VI</b> .....	76
6.1 CONCLUSIÓN.....	76
6.2 DISCUSIÓN.....	79
6.3 REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	82
6.4 BIBLIOGRAFÍA.....	84
<b>CAPÍTULO VII</b> .....	85
7.1 ANEXOS.....	85

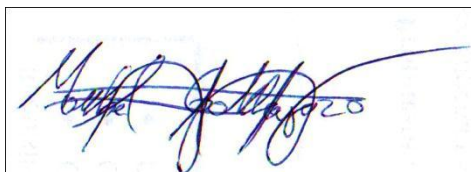


Anexo (1) Formulario de Recolección de datos.....	85
Anexo (2) Testimonios, Grabaciones y Observación Directa.....	87
Anexo (3) Consentimiento Informado.....	88
Anexo (4) Matriz de Grupos Focales de las Embarazadas y las que son Madres.....	90
Hábitos en el Embarazo, Parto y Postparto.....	90
Creencias en el Embarazo, Parto y Postparto.....	102
Costumbres en el Embarazo, Parto y Postparto.....	110
Anexo (5) Testimonio.....	118

## DERECHO DE AUTORA

Yo Marlene Narcisa Collaguazo Collaguazo, autora de la tesis **“HÁBITOS, CREENCIAS Y COSTUMBRES DURANTE EL EMBARAZO, PARTO Y POSTPARTO MEDIATO EN LA COMUNIDAD DE QUILLOAC. CAÑAR, 2014.”** Reconozco y acepto el derecho de la Universidad de Cuenca en base al Art. 5 literal c de su Reglamento de Propiedad intelectual, de publicar este trabajo por cualquier medio conocido o por conocer, al ser este requisito para obtención de mi título de Licenciada en Enfermería. El uso que la Universidad de Cuenca hiciera de este trabajo, no implica afección alguna de mis derechos morales o patrimoniales como autora.

Cuenca, 23 de Octubre del 2014.



.....

Marlene Narcisa Collaguazo Collaguazo

C.I: 0105829022



## DERECHO DE AUTORA

Yo Sonia Salome Cumbe Sacta, autora de la tesis **“HÁBITOS, CREENCIAS Y COSTUMBRES DURANTE EL EMBARAZO, PARTO Y POSTPARTO MEDIATO EN LA COMUNIDAD DE QUILLOAC. CAÑAR, 2014.”** Reconozco y acepto el derecho de la Universidad de Cuenca en base al Art. 5 literal c de su Reglamento de Propiedad intelectual, de publicar este trabajo por cualquier medio conocido o por conocer, al ser este requisito para obtención de mi título de Licenciada en Enfermería. El uso que la Universidad de Cuenca hiciere de este trabajo, no implica afección alguna de mis derechos morales o patrimoniales como autora.

Cuenca, 23 de Octubre del 2014.



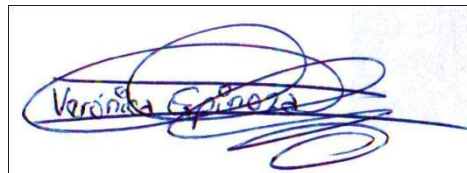
.....  
Sonia Salome Cumbe Sacta

C.I:0302613930

## DERECHO DE AUTORA

Yo Verónica Alexandra Espinoza Espinoza, autora de la tesis **“HÁBITOS, CREENCIAS Y COSTUMBRES DURANTE EL EMBARAZO, PARTO Y POSTPARTO MEDIATO EN LA COMUNIDAD DE QUILLOAC. CAÑAR, 2014.”** Reconozco y acepto el derecho de la Universidad de Cuenca en base al Art. 5 literal c de su Reglamento de Propiedad intelectual, de publicar este trabajo por cualquier medio conocido o por conocer, al ser este requisito para obtención de mi título de Licenciada en Enfermería. El uso que la Universidad de Cuenca hiciere de este trabajo, no implica afección alguna de mis derechos morales o patrimoniales como autora.

Cuenca, 23 de Octubre del 2014.

A handwritten signature in blue ink, reading 'Verónica Espinoza', enclosed in a rectangular box. The signature is stylized and somewhat illegible due to the cursive nature of the writing.

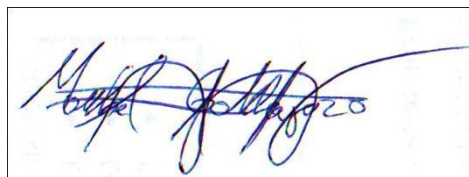
Verónica Alexandra Espinoza Espinoza

C.I: 0302638358

## RESPONSABILIDAD

Yo Marlene Narcisa Collaguazo Collaguazo, autora de la tesis **“HÁBITOS, CREENCIAS Y COSTUMBRES DURANTE EL EMBARAZO, PARTO Y POSTPARTO MEDIATO EN LA COMUNIDAD DE QUILLOAC. CAÑAR, 2014”**, certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autora.

Cuenca, 23 de Octubre del 2014

A handwritten signature in blue ink, enclosed in a rectangular box. The signature is cursive and appears to read "Marlene Narcisa Collaguazo".

.....  
Marlene Narcisa Collaguazo Collaguazo

C.I: 0105829022

## RESPONSABILIDAD

Yo Sonia Salome Cumbe Sacta, autora de la tesis **“HÁBITOS, CREENCIAS Y COSTUMBRES DURANTE EL EMBARAZO, PARTO Y POSTPARTO MEDIATO EN LA COMUNIDAD DE QUILLOAC. CAÑAR, 2014”**, certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autora.

Cuenca, 23 de Octubre del 2014

A handwritten signature in blue ink, enclosed in a rectangular box. The signature is cursive and appears to read "Sonia Salome Cumbe Sacta".

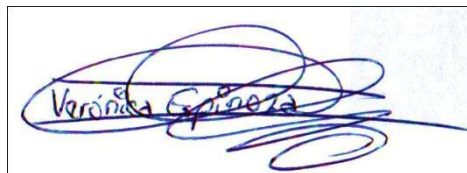
.....  
Sonia Salome Cumbe Sacta

C.I:0302613930

## RESPONSABILIDAD

Yo Verónica Alexandra Espinoza Espinoza, autora de la tesis **“HÁBITOS, CREENCIAS Y COSTUMBRES DURANTE EL EMBARAZO, PARTO Y POSTPARTO MEDIATO EN LA COMUNIDAD DE QUILLOAC. CAÑAR, 2014”**, certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autora.

Cuenca, 23 de Octubre del 2014

A handwritten signature in blue ink, reading "Verónica Espinoza", enclosed in a rectangular box. The signature is stylized and somewhat illegible due to the cursive nature of the writing.

Verónica Alexandra Espinoza Espinoza

C.I: 0302638358

## AGRADECIMIENTO

Nos complace de sobre manera a través de este trabajo exteriorizar nuestro sincero agradecimiento a la Universidad de Cuenca, Escuela de Enfermería y en ella a los distinguidos docentes quienes con su profesionalismo y ética puesto de manifiesto en las aulas enrumban a cada uno de los que acudimos con sus conocimientos que nos servirán para ser útiles a la sociedad.

A nuestra Directora Mgt. Adriana Verdugo quien con su experiencia como docente ha sido la guía idónea, durante el proceso que ha llevado el realizar esta tesis. Nos ha brindado el tiempo necesario para que este anhelo llegue a ser felizmente culminado.

Nuestros sinceros agradecimientos están dirigidos de igual forma hacia doña Rebeca Pachizaca, quien con su ayuda desinteresada, nos brindó información relevante a la realidad de nuestras necesidades. A las mujeres de la comunidad que participaron, sin las cuales no hubiera sido posible lograr el éxito de la investigación. A nuestras familias por siempre brindarnos su apoyo, tanto sentimental, como económico. También damos gracias a nuestros compañeros de clase que de varias maneras siempre estuvieron acompañándonos y ayudándonos en los momentos que requeríamos ayuda, por compartir conocimientos y vivencias con nosotros y darnos sentimientos de alegría que nos dejaran muchas enseñanzas y experiencias.

***Marlene Collaguazo Collaguazo.***

***Sonia Cumbe Sacta.***

***Verónica Espinoza Espinoza.***

## DEDICATORIA

Esta tesis se la dedico primero a mi Dios quién me brindó sabiduría y supo guiarme por el buen camino, darme fuerzas para seguir adelante y no desmayar en los problemas que se presentaban, enseñándome a encarar las adversidades sin perder nunca la dignidad ni desfallecer en el intento.

A mi madre Rosario, por ser el pilar más importante y por demostrarme siempre su cariño y apoyo incondicional, por darme consejos, comprensión, amor, ayuda en los momentos difíciles, y por ayudarme con los recursos necesarios para estudiar, me ha dado todo lo que soy como persona, mis valores, mis principios, mi carácter, mi empeño, mi perseverancia, mi coraje para conseguir mis objetivos.

A mis hermanas Martha y Rosa por estar siempre presentes, acompañándome para poderme realizar.

A mi sobrina Diana quien ha sido y es una motivación, inspiración y felicidad y más que una sobrina es como mi amiga.

***Marlene***



## DEDICATORIA

A ti Dios mío, por darme la oportunidad de existir así, aquí y ahora; por mi vida, que la he vivido junto a ti. Gracias por iluminarme y darme fuerzas y caminar por tu sendero.

A mi madre Rosa, que tiene algo de Dios por la inmensidad de su amor, y mucho de ángel por ser mi guarda y por sus incansables cuidados. Porque si hay alguien que está detrás de todo este trabajo, eres tú, que ha sido, eres y serás el pilar de mi vida.

A mis abuelitos Manuel y Luz a quienes les he visto siempre como unos padres, gracias a su sabiduría influyeron en mi la madurez para lograr todos los objetivos en la vida, es para ustedes este trabajo por todo su amor. Gracias amados abuelitos.

A mis hermanos Geovanny, Edgar y Lucia gracias por estar conmigo y apoyarme siempre, los quiero mucho.

A mi familia, porque de una u otra forma, con su apoyo moral me han incentivado a seguir adelante a lo largo de toda mi vida.

A mis amigas y compañeras de tesis Marlene y Verónica que gracias al equipo que formamos logramos llegar hasta el final del camino y que hasta el momento, seguimos siendo amigas.

*“La dicha de la vida consiste en tener siempre algo que hacer, alguien a quien amar y alguna cosa que esperar”*

**Thomas Chalmer**

**SONIA**





## DEDICATORIA

Con mucho cariño y afecto dedico este trabajo primeramente a Dios por haberme dado la vida y permitirme haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación profesional.

A mis padres Pablo e Imelda quienes con su amor, apoyo y comprensión incondicional estuvieron siempre a lo largo de mi vida estudiantil y siempre tuvieron una palabra de aliento en los momentos difíciles. Gracias por darme una carrera para mi futuro y por creer en mí, les agradezco de todo corazón.

A mis hermanos Pablito y Evelyn quienes han sido mis amigos fieles y sinceros, en los que he podido confiar y apoyarnos para seguir adelante.

A mi esposo José Luis, que durante estos años ha estado a mi lado dándome su cariño, confianza y apoyo incondicional para seguir adelante y cumplir con esta etapa en mi vida.

A mi hijo Santiago, por ser el motivo y la razón que me ha llevado a seguir superándome día a día, por ser mi fuente de inspiración para lograr mis propósitos. Quiero también dejarle una enseñanza que cuando se quiere alcanzar algo en la vida, no hay tiempo ni obstáculo que lo impida para poderlo lograr.

A mi suegra Saida, que con su ayuda y sacrificio me ha apoyado para que yo pueda superarme a través de mis estudios y llegar a hacer una profesional.

A mis amigas y compañeras de tesis Sonia y Marlene por todo el tiempo compartido a lo largo de la carrera, por su comprensión y paciencia para superar tantos momentos difíciles.

**VERÓNICA**



## CAPÍTULO I

### 1.1 INTRODUCCIÓN

*“La interculturalidad no es un producto sino un proceso continuo, para hablar de interculturalidad primero debemos definir CULTURA, según la guía Técnica del Parto Culturalmente Adecuado define como cultura a: “todo lo que crea el hombre al interactuar con su medio físico y social y que es adoptado por toda la sociedad como producto histórico. Desde este punto de vista, no hay grupo humano que carezca de cultura, así como tampoco hay culturas superiores e inferiores, simplemente hay culturas diferentes”.(1)*

En el Ecuador, actualmente existen 21 pueblos y 14 nacionalidades, entre indígenas, afro ecuatorianos, montubios y mestizos, lo que da cuenta de su característica multicultural y plurinacional. Estas características de un país diverso, generan un sin número de relaciones entre culturas diferentes, cada una con sus características, sus demandas y sus derechos. Al encontrarse inician un proceso de interacción en el que la interculturalidad es el espacio en donde estas culturas diferentes pueden encontrar sus puntos de articulación, de complementariedad, mediante un diálogo de saberes y de aprendizaje mutuo. Es decir, es un espacio de interrelación entre las culturas diversas.

*“El enfoque Intercultural en salud se ha constituido en una herramienta para apoyar la calidad de los servicios de Salud. El mismo que debe considerar la heterogeneidad de las personas, las creencias, la cultura, la cosmovisión y aceptar estas diferencias, con respeto. Por ello más que un concepto, la interculturalidad es una práctica cotidiana y constante de conocimiento, comunicación y colaboración mutua, es el respetar los valores y acciones que tiene cada pueblo o nacionalidad”.(2)*

Cuando las diferentes culturas se encuentran y no logran encontrar un espacio de interrelación para comunicarse y complementarse, surgen las barreras interculturales.



Estas barreras a lo largo del tiempo se van convirtiendo en serias diferencias que impiden que las mujeres acudan a las unidades de salud en busca de atención calificada y prefieran quedarse en sus hogares.

## 1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El Ecuador es pluricultural, multiétnico y plurilingüe, permite que su riqueza cultural origine todo un sistema de concepciones, en torno al embarazo parto y puerperio; en las zonas rurales, muchas mujeres optan por el parto atendido por comadronas, en su propia casa, buscando respeto por sus costumbres y su forma de concebir y actuar en ese momento. De esta manera, cada grupo humano crea y recrea todo un sistema de conocimientos y prácticas que le da significado a su propia existencia, y al mundo que le rodea.

Es así que en la comunidad de Quilloac se aprovechan las propiedades curativas de las plantas o secretos que los más ancianos, sobre todo las comadronas adquirieron de manera práctica y expresada por intermedio de sus antecesoras; es por ello que las mujeres prefieren ser atendidas por las comadronas durante su embarazo, parto y postparto; pues confían en este tipo de atención tradicional diferente al de los médicos especializados que atienden en los servicios de salud, la mujer al ser atendida por las comadronas se siente satisfecha, acompañada desde la noticia del embarazo hasta el parto y postparto.

*“Doña Rebeca Pachizaca, comadrona de la comunidad, manifiesta: “hace 20 años atiendo partos, estos conocimientos los adquirí de mi madre quien también fue comadrona”. Nos indique que las mujeres acuden donde ella desde el momento que se encuentran en cinta para que les revise y determine el sexo de la guagua mediante el pulso de la madre, la forma del abdomen, el color del pezón, también acuden para que les acomode el vientre. Les aconseja sobre la alimentación de la madre y los cuidados que debe tener durante su embarazo; días antes de dar a luz, doña Rebeca prepara en un cuarto limpio un cuero de borrego, dos pedazos de tela blanca, una tijera desinfectada, ropa del bebe de preferencia blanca que*



*significa pureza y roja que significa fuerza, al momento que inicia las contracciones ella las controla mediante el calor producido por la fuerza de la contracción hacia la palma de su mano, esto significa que el parto está cerca para lo cual se prepara a la parturienta, se la debe colocar en cuclillas y apoyándose en una persona que este con energías positivas.*

*Durante el parto Doña Rebeca ayuda a la expulsión del niño mediante un soplo en corona al momento de la expulsión del bebe, se le debe cortar el cordón umbilical cuando éste deje de latir, midiendo cuatro dedos desde el ombligo del bebe y se le amarra con hilo rojo. Doña Rebeca entrega al bebe a su abuela para que lo abrigue, ella continua con su trabajo ayudando a la expulsión de la placenta dando el agua de plantas medicinales, luego de la expulsión de la placenta, le pregunta a la madre que quiere que sea su próximo hijo “varón o mujer, se le junta a los pies y se le da una palmada en la plantas diciendo el próximo hijo será...”. Posteriormente se realiza un lavado vaginal con agua de plantas medicinales preparada con manzanilla, hierba de infante, carne humana y malva blanca.*

*Después de los cinco días se realiza un baño con agua de plantas medicinales, sé le da una copa de trajo y se le realiza el encaderamiento por un día, Doña Rebeca les recomienda que se alimenten con caldo de gallina, chocolate, caldo de borrego y sobre todo que debe cuidarse del frio”.*

Estos hábitos, creencias y costumbres en la actualidad se han ido deteriorando debido a que las comadronas ya no participan directamente en la labor de parto por el temor a las nuevas normas que se implementaron en el Ministerio de Salud Pública, limitándose exclusivamente al control del embarazo y postparto mediante consejos prácticos sobre todo en el cuidado personal y nutricional de la mujer. Esta realidad plantea la necesidad de entender y comprender el papel tradicional de la mujer en la salud y conocer los sistemas médicos con raíces autóctonas.

### **1.3 JUSTIFICACIÓN**

La revisión documental nos indica que en el Perú igual que en nuestro país existe una medicina predominante basada en el conocimiento científico y tecnológico denominada medicina académica y, junto a ésta, otras medicinas: tradicional y alternativa que se complementan entre sí, tratan las enfermedades con técnicas, procedimientos y concepciones culturalmente adecuadas. Así por ejemplo, en el área indígena la enfermedad es parte de las relaciones del hombre con las deidades y de su comportamiento con la



sociedad, donde la cosmovisión del hombre y el mundo que le rodea interactúan mediante la reciprocidad y el respeto a fin de mantener el equilibrio y la preservación de la salud.

La visión holística de las poblaciones indígena-amazónicas recrean una exaltación a la vida, donde el mundo se está generando y regenerando permanentemente. En las comunidades del Ecuador el embarazo, parto y postparto son vistos con un profundo respeto, un evento tan significativo como éste, posee un orden normativo con reglas de comportamiento definidas y sistemas rituales, que sirven como base para la organización de la vida social de un grupo determinado. En este contexto, el parto trasciende el ámbito biológico para convertirse en un fenómeno social y cultural.

Por las razones mencionadas anteriormente y por tratarse de un tema importante, que pretende describir, documentar la información sobre los hábitos, creencias y costumbres que se realizan en el embarazo, parto y posparto mediato, en la comunidad de Quilloac del Cantón Cañar en el periodo 2014, la misma que contribuirá con nuevos conocimiento en beneficio de la comunidad, comunidades aledañas y futuras investigaciones relacionados con el tema.



## CAPÍTULO II

### 2.1 FUNDAMENTO TEÓRICO

#### 2.1.1 CONCEPTOS INICIALES

*“De una manera simple se puede teorizar que una de las causas para que en los Andes, gran parte de los pueblos originarios viva actualmente en condiciones de clara desventaja frente a los otros grupos culturales urbanos se origina en el “encuentro de culturas” que se dio a fines del siglo XV, cuando un grupo de navegantes provenientes de Europa llegó a costas americanas e inició el proceso de conquista de los nuevos territorios y los pueblos que allí vivía”. (3)*

La Conquista, con una serie de procedimientos legales y argucias aplicados por los colonizadores, generó un proceso en el que los originarios de territorios americanos se vieron progresivamente pospuestos en la estructura social, cuando no esclavizados o eliminados físicamente por los conquistadores o por las enfermedades epidémicas llegadas de Europa.

*“Mientras los conquistadores se apoderaban de sus tierras o tomaban como esclavos a contingentes de individuos o familias para llevarlos forzadamente a trabajar, los originarios restantes fueron confinándose a lugares inhóspitos o lejanos para evitar ser tomados por la fuerza; y allí permanecieron tratando de pasar inadvertidos.*

*En este periodo de la historia, el sufrimiento de los indígenas andinos mantuvo su intensidad e incluso dio lugar a que en las regiones donde el contacto con los criollos urbanos era permanente se generara un movimiento de negación de la raíz cultural, con la adopción de la lengua castellana en vez del idioma nativo y una evidente castellanización de los apellidos, en un triste esfuerzo de ocultar la raíz indígena. Pero esta negación no era por un sentimiento natural sino que se generaba ante la enorme presión surgida del menosprecio con que eran tratados”. (4)*

De esta pervivencia se destacan varios elementos que estos pueblos guardan y mantienen con especial cuidado. Uno de los más notorios es el de las Medicinas Tradicionales. Aunque los pueblos andinos mantuvieron permanentemente sus medicinas como prácticas cotidianas, en la mayoría de los países el conjunto urbano tomó a estos saberes y prácticas como folklorismos o recursos del “pueblo bajo”, o simplemente se los desconoció,



y en ese sentido no fueron debidamente estudiados ni se hicieron intentos serios para una recuperación y resguardo como patrimonio cultural.

La Organización Mundial de Salud (OMS) desarrolló convenios y declaraciones para instar a las naciones a tomar en cuenta y generar políticas que adoptaran o respetaran estos productos culturales, exhortando a incluirlas en los modelos de oferta de servicios a los grupos originarios con la finalidad de incrementar coberturas a través de atenciones contextualizadas y dentro lo posible, a estudiarlas y recuperar posibles aportes para dar respuesta a problemas sanitarios que actualmente no tienen buenas soluciones por parte de la medicina occidental.

De esta forma y con muchas alternativas, la Medicina Tradicional Andina también ha empezado a ser reconocida, aunque para muchos de sus cultores ha ido perdiendo la mejor parte de sus contenidos.

## 2.2 CONCEPTOS Y DEFINICIONES

### 2.2.1 Cosmos

*“Tradicionalmente “Cosmos” describe la unión de todos los elementos que los seres humanos pueden apreciar mediante sus sentidos, pensamientos, intuiciones e inspiraciones y que están situados tanto en su alrededor como en la lejanía y en el infinito. La definición de cosmos para los pueblos de la antigüedad es necesariamente restringida porque se basa en un conocimiento regional y limitado a los medios o instrumentos que tuvieron a su disposición en su tiempo. En este trabajo se emplea la definición de Cosmos acuñada por la cultura andina según esta perspectiva regional.*

*Modernamente el término tiene una significación más vasta ya que se usa añadiendo los detalles referidos al espacio sideral, lo que supone haber ampliado la frontera de comprensión gracias a instrumentos que vencen las limitaciones de los sentidos”. (5)*





### 2.2.2 Cosmovisión

*“Es la “organización del mundo” según una cultura. Es también la forma en que un pueblo o una cultura perciben, entienden y describen su mundo y el universo. Sirve para describir y explicar la relación entre los seres humanos y la naturaleza (elementos tangibles), así como el rol de los poderes sobrenaturales dentro el mundo espiritual (intangibles) y la forma en que ocurren los procesos naturales. La cosmovisión es el elemento filosófico básico que permite desarrollar a continuación las diferentes explicaciones sobre cómo funciona y está organizado el mundo en el que vive y se desarrolla una cultura, así como las explicaciones y leyes que según su modelo rigen ese funcionamiento.*

*Si bien las cosmovisiones de pueblos que conviven en un mismo nicho ecológico pueden tener en sí especificidades, en el fondo suelen parecerse porque comparten elementos comunes, y es la razón para hablar de una cosmovisión andina, que asocia a naciones o etnias que habitan a lo largo de la cadena de Los 15 Andes, del mismo modo que se puede describir una cosmovisión de pueblos de las tierras bajas y/o amazónicas”. (6)*

### 2.2.3 Mito

*“Es el relato que tiene para una cultura una explicación y simbología muy profunda, con una connotación sagrada o religiosa, pero además puede definirse como una plataforma popular de creencia y orgullo. Los hechos de los seres descritos en el mito se explican a partir de lo sagrado y rigen la vida humana por un nivel profundo de compromiso que, naturalmente, comprometen a cada hombre o mujer de esa cultura, y adquieren fuerza porque se establecen al paso de sucesivas generaciones que reciben el mito como un legado.*

*Una pregunta es si los mitos son inventos o surgen de alguna realidad. “Hay que tomar en cuenta que ese ambiente sobrenatural que envuelve al mito no se inventó de una pieza, casi siempre es la exageración de un hecho natural.*

*Hay una diversidad de mitos, y un intento de clasificarlos muestra los siguientes tipos básicos:*

- **Mitos cosmogónicos**, destinados a explicar la creación del mundo o la naturaleza, incluyen la aparición del hombre.
- **Mitos teogónicos**, que explican la aparición de los dioses o divinidades
- **Mitos etiológicos**, que explican el origen de los seres, las cosas, las instituciones, las técnicas, etc.
- **Mitos morales**, que explican la división entre el bien y el mal y la necesidad de honrar el bien”.(7)





### 2.2.4 Rito

*“Es un acto simbólico en el que confluyen además de gestos y movimientos, palabras y cánticos, una variedad de acciones también simbólicas que permiten al hombre originario acceder a la atmósfera de lo Sobrenatural (el mundo de las deidades) y vivir probando por lo menos parte de lo sagrado. En el rito hay personas que saben cómo comunicarse con lo divino y además saben qué cosas le son agradables a las entidades divinas o supra naturales, que son empleadas para hacerles homenaje y brindarles respeto, asumiendo un rol intermediario sacerdotal”.(8)*

### 2.2.5 Ritual

*“Es un conjunto de actos realizados de modo repetitivo, de carácter mítico-mágico, que adquiere un significado alegórico. Los rituales pueden darse en ocasiones especiales (bodas, nacimientos, muertes, cambio de estado civil); los denominados rituales de paso o las iniciaciones pueden ser cotidianos como decir "salud" y hacer gotear a la tierra la bebida que uno se va a servir, o saludar por la mañana levantando las palmas de las manos dirigidas a la salida del sol”. (9)*

*“En el ritual hay dos componentes, uno que está en manos de personas que han dedicado su actividad a servir de contacto con las divinidades y que sirven de oficiantes que requieren un conocimiento profundo de las maneras de hacerlo y de los elementos rituales requeridos. El segundo componente suele ser de aplicación familiar o grupal, a cargo de personas comunes y se aplica en espacios domésticos ya sea por ancianos de la familia o a menudo por la señora de la casa.*

*De un modo general, los rituales pueden adoptar las siguientes formas y utilidades:*

- **De iniciación**, en los que la persona es introducida a prácticas secretas o se le revelan ciertos misterios.
- **De consagración**, que sirven para bendecir al inicio de su actividad a personajes o lugares.
- **De purificación**, para quitar culpas o pecados. Generalmente emplean el agua o sustancias bendecidas.
- **De paso**, que se dan en momentos clave de la vida de las personas.
- **De expiación**, en los que la persona o grupo pide perdón por pecados, errores u omisiones.
- **De sangre**, en los que se ofrece o derrama sangre en sacrificio o expiación.

*También cuando se establecen alianzas de sangre.*

- **Funerarios**, en los que se celebran ritos ante la muerte de una persona y se la prepara para su ingreso en otro nivel de existencia.

- **Exorcismos**, para eliminar o alejar a entidades negativas (espíritus malignos, posesiones)". (10)

## 2.3 MEDICINA Y CULTURA

*“Un postulado muy elemental es que todas las culturas son completas en sí mismas y que desarrollan en su devenir todos los elementos éticos y émicos que les permitirán funcionar y establecerse. En cada cultura es posible encontrar una compleja matriz en la que se originan las definiciones, normas y herramientas conductuales; entre estos productos, uno de ponderable importancia es la medicina, que llegará al punto de preocuparse por mantener la salud, estableciéndose como un producto cultural cuando la cultura ha logrado una estructura estable.*

*Con el transcurso del tiempo y la acumulación de mayores conocimientos y experiencias, este producto cultural representado por la medicina se diversifica interiormente y complejiza hasta que en un momento debe organizarse en un verdadero sistema más complicado y que comprenderá el cuerpo de conocimientos y prácticas desarrollados para cuidar la salud y tratar la enfermedad”. (11)*

## 2.4 COSMOVISIÓN INDÍGENA

### 2.4.1 Dualidad Hombre-Mujer (12)

*“Las mujeres somos a semejanza de la Madre Tierra, así como los hombres son a semejanza del padre sol”.*

La tradición nativa ve la dualidad en todo lo que existe: tierra y sol, hombre y mujer, están presentes en todo: nada puede ser posible sin esta dualidad. Ninguno es superior ni inferior, son diferentes y complementarios.

En el proceso de embarazo y parto esta dualidad se expresa así: el hombre fecunda, la mujer gesta, el hombre sostiene, la mujer se abre, el hombre protege, la mujer nutre. Los rituales nos permiten recordar lo que ya sabemos: que tenemos toda la fecundidad de la Madre Tierra en nuestras entrañas, que tenemos la fuerza del jaguar, la sabiduría y la capacidad de regeneración de la serpiente, la visión y la capacidad de volar del águila.

En las tradiciones indígenas la mujer alcanza su plenitud cuando se convierte en madre, cuando a semejanza de la Madre Tierra, es fecunda y gesta la vida, cuando se abre para permitir nacer los hijos. “El papel de la



mujer es esencial en los diseños específicos en los que se invocan las fuerzas de la naturaleza”. Algunos momentos de la ceremonia son dirigidos exclusivamente por una mujer que haya sido madre. “Como ella es la primera medicina que tenemos sobre la tierra, porque nos da de comer de sí misma cuando nacemos, ella es la que bendice los alimentos para pasar esta medicina a todos nosotros. Solamente una mujer que haya dado vida tiene en esta bendición.

#### **2.4.2 Todo lo que nace necesita una mujer que lo geste (13)**

*“Las mujeres no parimos sólo hijos: nuestro vientre, nuestro útero es un vacío, un vacío oscuro y tibio, en donde el Gran Misterio deposita los sueños, los proyectos de nuestro pueblo para que los alimentemos y los hagamos crecer”.*

Todo proyecto o logro grande o pequeño de la familia necesita una mujer que lo geste, que lo alimente y que lo dé a luz. De esta manera no se puede entender la creación sin la mujer, sin la intervención de una mujer.

La maternidad se extiende a todo lo que podemos crear, embellecer, alimentar. Es creación una comida bien preparada, un cuadro, cultivar un huerto, organizar y llevar adelante un negocio. Siempre que lo hagamos con esa conciencia.

#### **2.4.3 La mujer y su familia (14)**

*“La mujer que va a ser madre no lo está haciendo sola. Tiene su compañero y a su familia”.*

Todos ellos le dan apoyo. Pero aun si estos apoyos faltan, o son inadecuados, para las tradiciones indígenas todos somos parientes: nuestros hermanos de dos pies, de cuatro pies, nuestros hermanos que vuelan, los que nadan, los que se arrastran, nuestros abuelos piedra.



#### 2.4.4 El pueblo verde (15)

*“Las plantas, son a ellas a quienes la comunidad les pide ayuda para un buen parto, para la fuerza”.*

El uso de plantas medicinales para el embarazo y parto se basa no sólo en los principios activos, sino en su espíritu que nos ayuda y nos bendice. El sentir, el saber que tenemos un lazo con todos los seres hace que una no se sienta nunca sola.

#### 2.4.5 Toda mujer que va a parir necesita una madre (16)

*“A veces la nuestra madre no está, o no es lo que nosotras quisiéramos que fuera. Y ahí nos sentimos solas, desamparadas, sin apoyo ni sostén”.*

Nuestra verdadera madre siempre está, nos sostiene, nos alimenta y nos abriga: es nuestra Madre Tierra. En realidad ella es la madre de todos los seres, por eso todos somos parientes.

#### 2.4.6 Nuestra verdadera Madre (17)

*“A lo largo de la crianza sentimos que es mucho, que somos incapaces de sostener, alimentar, cuidar a nuestros hijos. Nos pasa a todas las mujeres”.*

En muchas culturas americanas originarias la partera no recibía a la criatura que nacía, sino que abría un hoyo en la tierra, lo cubría con pieles y la madre dejaba que su hijo se deslizara desde su cuerpo a este pequeño y mullido refugio, para que la primera que lo tomara entre sus brazos fuera su verdadera madre: la Madre Tierra.



## 2.5 ATENCIÓN DEL EMBARAZO, PARTO TRADICIONALES

*“Cuando una mujer detecta una señal de embarazo, no acude directamente a médicos o a unidades de salud, sino donde la partera, para que le aconseje y le controle su embarazo. La partera aplicará su conocimiento y si está capacitada, le explicará a la paciente sobre la importancia de ir a una unidad de salud, al control prenatal. Positiva, si es una partera que ha participado en talleres de fortalecimiento de sus conocimientos”. (18)*

En algunas comunidades las parteras realizan una limpia con el cuy o con plantas específicas u otros elementos al inicio del embarazo, para determinar si existen infecciones o problemas, como por ejemplo: de vías urinarias o inflamación del vientre. Esta y otras prácticas se realizan a manera de diagnóstico para evitar alguna complicación. Dependiendo de las costumbres de pueblo a la que pertenezca. La partera es quien conoce la alimentación que debe recibir y le aconseja a la usuaria lo que, como y cuando debe hacerlo, es necesario analizar el tipo de alimentación y reforzar si falta algún alimento necesario en el embarazo. (19)

*“Las mujeres en el embarazo evitan comer alimentos considerados cálidos dentro el sistema “caliente-frío; cálido y fresco”, Este sistema no guarda relación con la temperatura física del alimento, sino con una conceptualización abstracta. Se considera que el cuerpo está en un estado caliente/cálido, por lo tanto, buscando el equilibrio, se promueven los alimentos frescos como las frutas y verduras. Se consumen alimentos propios de su comunidad y de sus tradiciones. Además evitan exponerse al sol y al calor de los fogones, ya que su creencia es que el excesivo calor hace que la placenta se expulse con dificultad”. (20)*

La alimentación de la parturienta depende de la zona. Sin embargo es “caliente” o “cálido”, según el sistema descrito anteriormente, por lo cual se elimina de su dieta toda clase de verduras y frutas. De igual manera, las bebidas son aguas de hierbas medicinales según la costumbre local.

Si el parto se ha demorado, de la misma manera dependiendo de la cultura la que pertenezcan, se realizan algunos rituales o procedimientos para

mejorar el avance del parto, como por ejemplo, romper la hoja de achira sobre el vientre para que se rompa el líquido amniótico, o poner un tiesto caliente sobre la cabeza de la paciente para calentar todo el cuerpo y apurar el parto, frotar el vientre con aceites y mantecas de animales, etc. (21)

El corte del cordón umbilical se lo hace con hilo blanco o rojo, dependiendo de la cultura y su tamaño depende de la costumbre que tiene y tradición de la mujer y su familia. En algunos pueblos y nacionalidades el cordón se corta midiendo de 2 a 3 cm (o dedos) si es mujer y de 3 a 4cm (o dedos) si es hombre.

Cuando la placenta se ha retenido y no sale, se realizan diferentes prácticas como por ejemplo: colocar una cebolla larga blanca impregnada de aceite, en la garganta de la parturienta, o también introducir una pluma en la garganta de la madre, le dan tomar huevo tibio con paico y sal. Dichos procedimientos estimulan el acto reflejo de la náusea, lo que desencadena un pujo involuntario y consecuentemente la expulsión de la placenta. También se aplican masajes y se administran agua de plantas medicinales a la madre. (22)

## **2.6 EMBARAZO, PARTO Y POSPARTO MEDIATO, EN LA COMUNIDAD DE QULLOAC.**

### **2.6.1 EMBARAZO**

*“En las comunidades indígenas el embarazo es visto como un evento natural en la vida de la mujer, sin acarrear mayores problemas de salud y por tanto no se concibe como necesario un sistema de prohibiciones estricto, aunque sí es considerado un estado particular dentro de la condición de salud al cuidado de la madre, son sobre todo los relativos a la alimentación, el control de los esfuerzos físicos, así como también la importancia del control de las emociones para transitar por un embarazo sano y dar a luz un bebé sano.*



*Las mujeres de la comunidad parecen tener muy presente la importancia de una alimentación balanceada, pero sus hábitos alimentarios serían bastante diferentes a los propuestos desde la medicina. Las recomendaciones más frecuentemente mencionadas es el control del embarazo y no fumar ni permitir que fumen están dentro de lo considerado “correcto”, es decir, están en concordancia con las recomendaciones generales que suelen darse desde los equipos de salud.*

*Entre las creencias populares que se sostienen y persisten están las ligadas a la indagación del sexo del bebé, éstas adoptan múltiples formas, desde las pruebas externas con objetos, hasta la observación de la forma del abdomen, o ligadas a determinadas conductas maternas, la indagación del sexo del niño o niña no parece tener mayores repercusiones o riesgos para la salud de la embarazada o el feto, sin embargo forman parte de los rituales que llevan adelante muchas de las mujeres y sus familias. En este sentido y dado que estas tradiciones están cargadas de expectativas no deberían ser excluidas de los intentos de comprensión del embarazo en tanto estado particular no solo físico, sino social y afectivo.*

*Cuando una mujer detecta una señal de embarazo, no acude directamente a médicos o a unidades de salud, sino donde la partera, para que le aconseje y le controle su embarazo. Dependiendo de las costumbres de pueblo o nacionalidad a la que pertenezca, varía el tipo de alimentos que deben consumir las mujeres durante el embarazo, las mujeres en el embarazo evitan comer alimentos considerados cálidos, por lo tanto buscando el equilibrio, se promueven los alimentos frescos como las frutas y verduras, se consumen alimentos propios de su comunidad y de sus tradiciones. En los primeros meses del embarazo las mujeres toman precauciones para evitar el aborto, recurriendo a una serie de cuidados respecto a la actividad física, por ejemplo evitando levantar cosas pesadas, esto es parte de la consejería que brinda la partera a la mujer embarazada. Existe un concepto cultural de respeto a los antojos. Se cree que el no satisfacer los antojos hará daño al bebé. Los antojos pueden referirse a deseos de comidas especiales, actividades e incluso relaciones sexuales. Cuando el bebé está mal ubicado*



*se realizan masajes o “manteo”, para que éste se “acomode”, es decir mejore su posición, esto ayuda a la ubicación adecuada del bebé”.*

*Tomado de las Encuesta.*

## **2.6.2 PARTO**

*“Es en la trayectoria del proceso de pre- parto y parto donde afloran mayormente los miedos, siendo aquellos relacionados al trato (más específicamente al “maltrato”) y atención por parte del personal de salud los que emergen con mayor relevancia. Dicho miedo se alimentaría tanto por experiencias propias anteriores en aquellas mujeres multíparas como de experiencias de referentes socio culturales(familiares y amigas).El reclamo de un buen trato, se repite en mujeres de todas las edades y experiencias previas, tanto nulíparas como experimentadas. Un factor que puede estar en juego con respecto al miedo al parto es la ausencia de espacios, en términos generales, para la preparación del mismo en el sector público. En este marco, el desconocimiento actúa como un factor productor de ansiedad.*

*Para las mujeres indígenas es importante contar con la compañía de la pareja o familiar próximo en el momento del parto, esto las ayuda a disminuir la ansiedad por lo que prefieren el parto domiciliario. Esto sería incluso una necesidad que las propias mujeres embarazadas sienten, tanto para poder intercambiar experiencias como para poder incorporar los conocimientos que le permitan transitar durante el embarazo y el parto con mayor tranquilidad sobre lo que les está sucediendo (necesidad de saber que “está todo bien”, que es “normal” lo que sucede). La experiencia en torno al parto, centraliza las expectativas relativas al embarazo, sobre todo en embarazadas primíparas adolescentes, pero que se observa de todos modos en multíparas adultas, pues cada situación renueva la incertidumbre y pone a prueba la capacidad de la mujer de lidiar con el miedo, el dolor, y la posibilidad de lo imprevisible. El miedo al parto está presente más allá de las experiencias previas de las mujeres y en ocasiones, incluso, condicionado*





*por las mismas o experiencias de mujeres cercanas. Con relación a los consejos que recibe una embarazada, siguen teniendo importancia como recurso para enfrentar el momento del parto, además de los consejos médicos, los que recibe la mujer de las mujeres de su entorno inmediato.*

*Por otro lado y con relación a las creencias populares ligadas a este acontecimiento, persiste la idea entre las mujeres indígenas de que algunas aguas aromáticas ayudan a inducir el parto, estas actúan acortando el tiempo de labor de parto y ayudando a la parturienta a tolera mejor el dolor. Las creencias populares persisten, expresando para algunas mujeres una idea de integralidad entre el parto como fenómeno fisiológico y el resto del mundo natural “pueblo verde”.*

*Para el parto domiciliario es importante previamente que la partera genere confianza en la parturienta. Luego se realiza un diagnóstico general del estado de la parturienta. Se prepara el lugar donde se dará el parto; así como los materiales para la atención del parto, propios de la costumbre local, (agua hervida, hilos, tijera, cuchilla de afeitar, toallas, esteras, cobijas, plantas medicinales, etc.). Normalmente el esposo y muchos familiares allegados a la mujer están presentes al momento del parto, porque se considera un evento importante para la familia y la comunidad. Según la cosmovisión andina, la placenta representa al hermano mellizo del recién nacido. Por eso, una vez que la placenta está afuera, la partera la entrega al esposo, para que la entierre en agradecimiento a la madre tierra por la llegada de un nuevo ser y para que proteja la salud del bebé y de la madre. Este procedimiento tiene diferentes apreciaciones para la diversidad de pueblos y nacionalidades de nuestro país”. Tomado de las Encuesta.*



### 2.6.3 POSTPARTO

*“Para la cultura indígena el posparto es considerado un período de fragilidad para la salud de la madre, la que debe mantenerse en cuarentena sin exponer al frío ni realizando actividades físicas por la que la mujer queda muy débil, pierde sangre, fuerzas y hasta se les puede salir la matriz ante esfuerzos físicos, por tanto, es aconsejable guardar reposo, que puede ser absoluto, permaneciendo en cama los cuarenta días de la dieta, para contribuir a su recuperación óptima, permitiendo que los órganos que participan en la gestación vuelvan a su estado normal y evitando riesgos que afecten su futuro estado de salud. El nacimiento de un niño es considerado un acontecimiento de gran importancia social y cultural no tan sólo para la familia, sino también para la comunidad. El nacimiento representa la perdurabilidad de la sociedad, es la forma en que el pueblo permanece y se reproduce históricamente: “un niño o niña siempre es bienvenido, una vez nacido el bebé, dentro de la cultura, se realizan diferentes rituales, como por ejemplo: la simulación del cocido de la boca acompañado de consejos propositivos para el recién nacido por parte de la partera o de un familiar cercano.*

*Las parteras visitan a las madres al quinto día para revisar su situación en el postparto donde realizan el baño del cinco a la madre, con aguas de plantas medicinales para evitar enfermedades de la madre durante la dieta como el sobreparto y recaída; también ayudan con la atención del recién nacido, en el cuidado del cordón umbilical y el fajamiento que lo consideran importante para que crezcan fuertes y sanos y así evitar enfermedades futuras. En la comunidad indígena las madres acostumbran fajarse o “encaderarse” la zona del vientre, después del parto, para evitar que “la matriz o madre se baje o caiga”. Es decir son procedimientos considerados como preventivos ante la presencia de futuros descensos o prolapsos uterinos en la mujer y también para prevenir la flacidez abdominal en el postparto.*



*La alimentación durante el postparto es importante para una recuperación óptima, evitando alimentos considerados como irritantes, ácidos y pesados; consumen alimentos propios de su comunidad y de igual manera, las bebidas. Muchas mujeres indígenas señalan que amamantar es una forma de prevenir los embarazos, aunque algunas indican que posterior a la cuarentena comienzan a utilizar métodos anticonceptivos. Respecto al amamantamiento, las mujeres mencionan que el calostro es la leche más nutritiva de la madre y ayuda a que el niño sea más sano”. Tomado de las Encuesta.*



## CAPÍTULO III

### 3.1 OBJETIVOS

#### 3.1.1 Objetivo General

Determinar los hábitos, creencias y costumbres durante el embarazo, parto y postparto mediato en la Comunidad de Quilloac, Cantón Cañar, 2014.

#### 3.1.2. Objetivos Específicos

- Determinar los hábitos, creencias y costumbres en el embarazo.
- Identificar los hábitos, creencias y costumbres en el parto.
- Determinar los hábitos, creencias y costumbres en el postparto mediato.



## CAPÍTULO IV

### 4.1 DISEÑO METODOLÓGICO

**4.1.1 Tipo de estudio y diseño general.**-Se realizó una investigación de tipo cualitativa con análisis de contenido dirigida a embarazadas y madres donde se utilizó como herramienta la entrevista.

### 4.2 UNIVERSO DE ESTUDIO.

Se trabajó con cuatro embarazadas de diferentes edades de 19, 20, 35 y 35 años, cuatro mujeres que son madres de 30, 38, 40 y 45 años y una comadrona de la comunidad.

**4.2.1 Área de estudio:** Comunidad Quilloac, ubicada en la Provincia del Cañar.

### 4.3 ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

**4.3.1 Plan de análisis. Métodos y modelos de análisis de los datos según las categorías.**

Con el fin de traducir la información obtenida de nuestra población de estudio y dado que las categorías observadas son de tipo cualitativo se optó por hacer un análisis de tipo categórico con el propósito de describir y encontrar de una manera sencilla indicadores o unidades de sentido entre los individuos y respuestas conjuntas. Para ello se dividió la información en 3 categorías:

- Hábitos durante el embarazo, parto y postparto mediato.
- Creencias durante el embarazo, parto y postparto mediato.
- Costumbres durante el embarazo, parto y postparto mediato.

Se estudió profundamente los criterios de cada entrevistada, se realizó un análisis de las similitudes entre lo entrevistado y lo obtenido.



#### **4.4 Criterios de inclusión y exclusión:**

**4.4.1 Criterios de Inclusión.**-Se incluyó a cuatro embarazadas de diferentes edades de 19, 20, 35 y 39 años, cuatro mujeres que son madres y una comadrona de la comunidad, que firmaron el consentimiento informado.

**4.4.2 Criterios de exclusión.**-Se excluyeron a las mujeres que no desearon participar en el estudio investigativo.



## 4.5 OPERACIONALIZACIÓN DE CATEGORÍAS

CATEGORÍAS	DEFINICIÓN	PREGUNTAS
<p><b>HÁBITOS</b></p> <p>Comportamiento repetitivo que es aprendido por la persona a lo largo de la vida, relacionada con el embarazo, parto y postparto mediato.</p>	<p><b>Embarazo:</b> es el estado del cuerpo en el que la mujer lleva en su vientre una nueva vida, su cuerpo experimenta cambios en su aspecto físico y psicológico, es decir en su forma de pensar, actuar y realizar actividades cotidianas.</p> <p><b>Parto:</b> es un proceso natural en el que se presenta el desenlace del embarazo caracterizado por la ruptura de la bolsa de las aguas (borramiento, la dilatación) y la presencia de las contracciones, pujos y nacimiento del niño.</p> <p><b>Postparto Mediato:</b> proceso fisiológico, en el que todos los órganos, aparatos y sistemas de la mujer vuelven nuevamente a su estado normal, la parturienta se somete a cuidados especiales relacionados con su higiene, alimentación, inmovilización, afectividad, etc....</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Qué le hizo pensar a usted que está en cinta?</li> <li>• ¿Cómo se sintió, cuando tuvo la noticia de que estaba en cinta?</li> <li>• ¿Qué cambios tuvo en su cuerpo cuando estaba en cinta?</li> <li>• ¿Qué cuidados mantiene en esta etapa?</li> <li>• ¿Cree usted que la alimentación y forma de vestir cambia cuando está en cinta?</li> <li>• ¿Qué labores deja de realizar al estar en cinta?</li> <li>• ¿Qué se coloca en el cuerpo para evitar las estrías?</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cómo piensa usted que se produce el proceso del parto?</li> <li>• ¿A quién acude cuando se produce los dolores?</li> <li>• ¿Cómo se inicia los dolores de parto?</li> <li>• ¿Quién está junto a usted en el parto?</li> <li>• ¿En dónde está usted cuando el parto esta próximo?</li> <li>• ¿Le gusta dar a luz en la casa?</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Inmediatamente después del parto, ¿Puede comer la madre?</li> <li>• ¿Qué alimentos consumen con frecuencia durante la dieta?</li> <li>• ¿Cuántos días descansa después de dar a luz?</li> <li>• ¿Qué actividades no se puede realizar después de dar a luz?</li> <li>• ¿Usted que piensa acerca del baño al quinto día?</li> </ul>
<p><b>CREENCIAS</b></p> <p>El individuo tiene</p>	<p><b>Embarazo:</b> durante el embarazo se puede determinar el sexo del niño mediante el pulso, la forma de la barriga, etc.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Tuvo antojos cuando estaba en cinta?</li> <li>• ¿Piensa usted que si no se cumplen los antojos puede</li> </ul>



<p>como verdadero el conocimiento o la experiencia que tiene acerca del embarazo, parto y postparto mediato.</p>	<p>En esta etapa aparecen los antojos, los mismos que si no se cumplen puede afectar en el desarrollo del niño.</p>	<p>abortar?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Sabe de algunos alimentos que causen daño al niño cuando está en cinta?</li> <li>• ¿Cómo sabe usted si el niño que espera es varón o mujer?</li> </ul>
	<p><b>Parto:</b> la mujer durante el parto tiene que estar en cuclillas porque facilita el descenso del bebé, pues se cree que la posición horizontal es anti-natural al parto, causando que el niño se regrese. Para ayudar a este momento se requiere la ingesta de aguas aromáticas además de la compañía de su esposo y el apoyo de la comadrona.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Por qué usted se coloca de cuclillas para dar a luz?</li> <li>• ¿Por qué prefiere la compañía de su esposo?</li> <li>• ¿Ha tomado usted alguna agua aromática poco antes de dar a luz? Si responde que si... Cuál...?</li> </ul>
	<p><b>Postparto Mediato:</b> es el periodo de tiempo en el que la madre tiene que guardar completo reposo para que su cuerpo se recupere y evitar el sobreparto. En cuanto a los cuidados del niño, no se le da de lactar la primera leche pues se cree que es mala, se realizará el fajamiento, se dice que así crecerá derecho, también se cubre el ombligo con un pedazo de tela conocido como pupero. De igual forma, la comadrona que atendió a la madre se encarga de la placenta, es decir, ella es la que tiene que enterrarla, no sin antes realizar cierto tipo de ritual pues esta se considera como un segundo hijo y gran alimento para el terreno donde se cosecha.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Qué significa para usted el sobreparto?</li> <li>• ¿Por qué piensa que es importante realizarse el baño al quinto día?</li> <li>• ¿Considera usted que dar de mamar ayuda a no quedar en cinta en seguida?</li> <li>• ¿Por qué es importante para usted enterrar la placenta?</li> <li>• ¿Cree usted que la placenta sirve para curar alguna enfermedad?</li> <li>• ¿Cree usted que es importante fajar a las guaguas?</li> <li>• ¿Después de que tiempo usted le da de mamar a la guagua?</li> <li>• ¿Para qué se le cubre el ombligo con el pupero?</li> </ul>





<p><b>COSTUMBRES</b></p> <p>Las costumbres son conductas que al ser practicadas con</p>	<p><b>Embarazo:</b> en esta etapa la mujer permite que la comadrona determine o acomode la posición del bebé en el vientre. También suele darse que las comadronas utilicen hierbas para tratar problemas durante el embarazo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Por qué cree usted que es necesario el acomodamiento del vientre?</li> <li>• ¿Qué molestias siente usted antes de que la acomoden el vientre?</li> <li>• ¿Qué cuidados acostumbra tener usted cuando está en cinta?</li> </ul>
<p>asiduidad se convierten en hábitos, que pueden ser individuales o colectivos durante el embarazo, parto y postparto mediato.</p>	<p><b>Parto:</b> es un proceso natural de la mujer que comienza desde las contracciones, el nacimiento del bebé hasta la expulsión de la placenta. La comadrona prepara previamente un cuarto limpio y los implementos que se vayan a utilizar, todo esto debe estar desinfectado para evitar problemas de salud en la madre y del niño.</p> <p><b>Postparto Mediato:</b> en esta etapa la mujer procede a realizarse el encaderamiento, pues creen que después del parto sus caderas quedaron abiertas; en cuanto a la producción de leche se tiene como costumbre beber el agua de Paraguay pues se considera que esto es de gran ayuda. La mujer debe hacerse revisar con la comadrona que atendió su parto durante los próximos cinco días después de dar a luz para evitar complicaciones en su salud.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cómo se prepara usted para el parto?</li> <li>• ¿Por qué cree usted que los implementos a utilizar en el parto deben estar limpios?</li> <li>• ¿Conoce qué dificultades puede tener al momento del parto?</li> <li>• ¿Cree usted que es necesario el encaderamiento? Por qué?</li> <li>• ¿Conoce de algún alimento que cause daño después de dar a luz?</li> <li>• ¿Cree usted que el agua de paraguay ayuda en la producción de la leche? Después de dar a luz ¿considera que es importante que le revisen la comadrona? Por qué?</li> </ul>
<p><b>EDAD</b></p>	<p>Tiempo que ha pasado desde que nació.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuántos años tiene?</li> <li>• ¿A los cuantos años se quedó en cinta por primera vez?</li> </ul>
<p><b>ESTADO CIVIL</b></p>	<p>El estado civil es la situación personal en que se encuentra o no una persona física en relación a otra, con quien se crean lazos jurídicamente reconocidos sin que sea su pariente, constituyendo con ella una institución familiar, y adquiriendo derechos y deberes al respecto.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuál es su estado civil?</li> </ul>

Elaborado por: las autoras.

## **4.6 Instrumentos a utilizar y métodos para el control de calidad de los datos**

### **4.6.1 Instrumentos de recolección de información**

Para la recolección de la información se utilizaron grabaciones de testimonios sobre embarazo, parto y postparto mediato, con la participación de la comadrona; entrevistas y observación directa en estos periodos a las embarazadas y mujeres que son madres. Se procedió a verificar y seleccionar los datos proporcionados por los archivos dentro de los criterios de inclusión y exclusión antes mencionados. Una vez verificado toda la información se procedió a aplicar el formulario con las categorías en estudio.

### **4.7 Proceso de Recolección de la Información**

Durante dos meses acudimos a la Comunidad de Quilloac en la provincia de Cañar, obteniendo la información necesaria para poder cumplir con objetivos planteados; realizamos una entrevista directa a la comadrona y encuestamos a 4 mujeres que son madres y 4 embarazadas, no sin antes darles a conocer de qué se trata nuestra investigación y se les invitó a ser parte de la misma mediante un consentimiento informado.

El abordaje cualitativo se hizo posible mediante la entrevista y encuestas anónimas, con el fin de determinar los hábitos, creencias y costumbres durante el embarazo, parto y postparto mediato en la comunidad de Quilloac, lo cual permitió una mayor interacción con la población de estudio. Para el desarrollo de esta técnica fue importante generar un ambiente adecuado.

El instrumento permitió captar los hábitos, creencias y costumbres durante el embarazo, parto y postparto mediato de las embarazadas, mujeres que son madres y comadrona; determinar los conocimientos e interpretar las experiencias humanas a través del relato hecho por cada una de ellas, los



cuales fueron grabados en audio para luego transcribirlos tal y como fueron expresados por ellos.

Para conseguir la participación de las embarazadas y madres necesitamos la colaboración de los demás habitantes de la comunidad con la información de los domicilios para acudir a realizar las encuestas, en donde debían responder a preguntas abiertas analizadas y evaluadas previamente por los investigadores.

## **4.8 Aspectos éticos y consentimiento informado**

### **4.8.1 Procedimientos para garantizar los aspectos éticos**

Para la realización de esta investigación se tuvieron en cuenta los aspectos éticos. Se elaboraron consentimientos informados (Anexo 3), en los cuales, se explica a las participantes el objetivo general y la finalidad de la investigación, con el fin de obtener la autorización para su realización. A las mujeres que son madres y embarazada de la población de estudio, se les explicó previamente los objetivos de la investigación, el instrumento que se utilizará y los beneficios que se esperan después de su realización; se garantizó su respectiva aclaración de dudas con respecto al estudio, y la seguridad de preservar la confidencialidad de las entrevistadas.

En esta investigación se tuvieron en cuenta los principios éticos como el respeto y la autonomía; las mujeres que son madres y embarazada estaban en la capacidad de decir si deseaban formar parte de la investigación después de que se explicó los fines de la misma. Los investigadores respetamos la información obtenida de los participantes para que los resultados obtenidos sean de uso exclusivo para esta investigación.



## CAPÍTULO V

### 5.1 RESULTADOS

#### 5.1.1 ANÁLISIS Y REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LAS VIVENCIAS DE LAS EMBARAZADAS Y LAS QUE SON MADRES FRENTE A LOS HÁBITOS, CREENCIAS Y COSTUMBRES DURANTE EL EMBARAZO, PARTO Y POSTPARTO MEDIATO DE LA COMUNIDAD DE QUILLOAC.

En la cultura indígena se mantiene diversas concepciones frente al embarazo, parto y postparto mediato, donde cada mujer ha ido percibiendo y adquiriendo conocimientos que son transferidos de generación en generación de acuerdo a la etapa que vaya presentándose.

En esta comunidad el embarazo no solamente es el estado fisiológico en el que la mujer se encuentra, más bien es el fruto del amor entre una pareja.

El parto dentro de esta cultura únicamente no es el nacimiento del niño, sino el inicio de una nueva vida y también se considera como una bendición.

El postparto es el tiempo que la mujer necesita para volver a su estado normal. Por otro lado la madre experimentará cambios no solo en su cuerpo sino además en su estilo de vida y sobretodo en sus sentimientos pues la llegada del nuevo ser implica responsabilidad pero también una gran felicidad de toda la familia. A continuación se analizan las vivencias que van apreciando las mujeres embarazadas y mujeres que son madres de la comunidad de Quilloac, que las expondremos por medio de diagramas.



Diagrama N°1 Representación Gráfica de la Categoría: Hábitos en el Embarazo



### ***“Presunción de embarazo por la ausencia de la menstruación”***

En la comunidad indígena el embarazo es un signo de la alarma, la ausencia de la menstruación. Jessica adolescente embarazada refiere: *“mi madre cuidaba cada mes de mi menstruación pero ese mes justamente no me llegó, allí sospeché que estaba embarazada y me llevó primero en una comadrona que revisó y me vio en el pulso y dijo que estaba embarazada, luego me llevó al subcentro de salud y la doctora me mandó hacer un examen de sangre y una ecografía, salió positivo, estaba embarazada de cinco semanas”*. En la comunidad de Quilloac, dicen que todas las mujeres jóvenes deben tener la regla cada mes y si hay suspensión es por un embarazo.

### ***“Sentimiento de la madre hacia el embarazo”***

En esta etapa la mujer experimenta cambios en sus sentimientos, pues la espera de su hijo es una experiencia nueva lo cual la lleva a sentir alegría. Clara, que está embarazada refiere: *“me sentí muy feliz, alegre por tener mi hijo”*. En la cultura indígena se dice que estar embarazada es una bendición por lo que la madre tiene el privilegio de llevar al niño en su vientre lo que le lleva a tener un afecto especial.

### ***“Preocupación de no aceptación del embarazo”***

En algunas mujeres hay cierta preocupación de no aceptación del embarazo por parte de su familiares, sobre todo en las jóvenes que por su edad o por tener un hijo fuera del matrimonio temen ser rechazadas. Jessica, adolescente embarazada dice: *“estuve muy preocupada porque mi familia no sabía que está embarazada, me sentí triste porque aún no estaba casada”*. En la comunidad de Quilloac el embarazo es muy importante en la vida de la familia, Maritza, está embarazada dice: *“no se debe discriminar una mujer embarazada por su condición y lo que se debe hacer es ayudar y dar un buen trato”*. En el embarazo se debe procurar el bienestar de la madre y del ser humano que lleva dentro.

### ***“Cambios físicos durante el embarazo”***

Se presenta cambios físicos durante el embarazo por que el organismo de la madre inicia una serie de modificaciones en su cuerpo para el buen desarrollo del bebé. María, que es madre dice: *“mi cuerpo a cambiado especialmente mis senos y la barriga han crecido y un poco las caderas”*.

En esta comunidad dicen que por los cambios que suceden en el cuerpo de la madre se debe tener un mayor cuidado para evitar complicaciones con pasar del tiempo.

### ***“Cambio del estilo de vida durante el embarazo en la alimentación y la vestimenta”***

En la comunidad de Quilloac la nutrición y la vestimenta son unos de los factores más importantes para el bienestar de la madre y del *bebé*. *Maritza, que está embarazada dice: “todo depende de la alimentación de la madre porque el útero se prepara, si la mujer no está bien alimentada ni dolores presentará en el parto, si va a pujar se rasga como fuera un paño viejo. Sobre la vestimenta se usa polleras bajitas abrigadas y de lana, en cuanto a los zapatos tiene que ser bajos porque esto cuidan a los riñones y columna”*. El resultado del embarazo depende en parte del estado nutricional que la mujer lleva en esta etapa.

### ***“Control prenatal”***

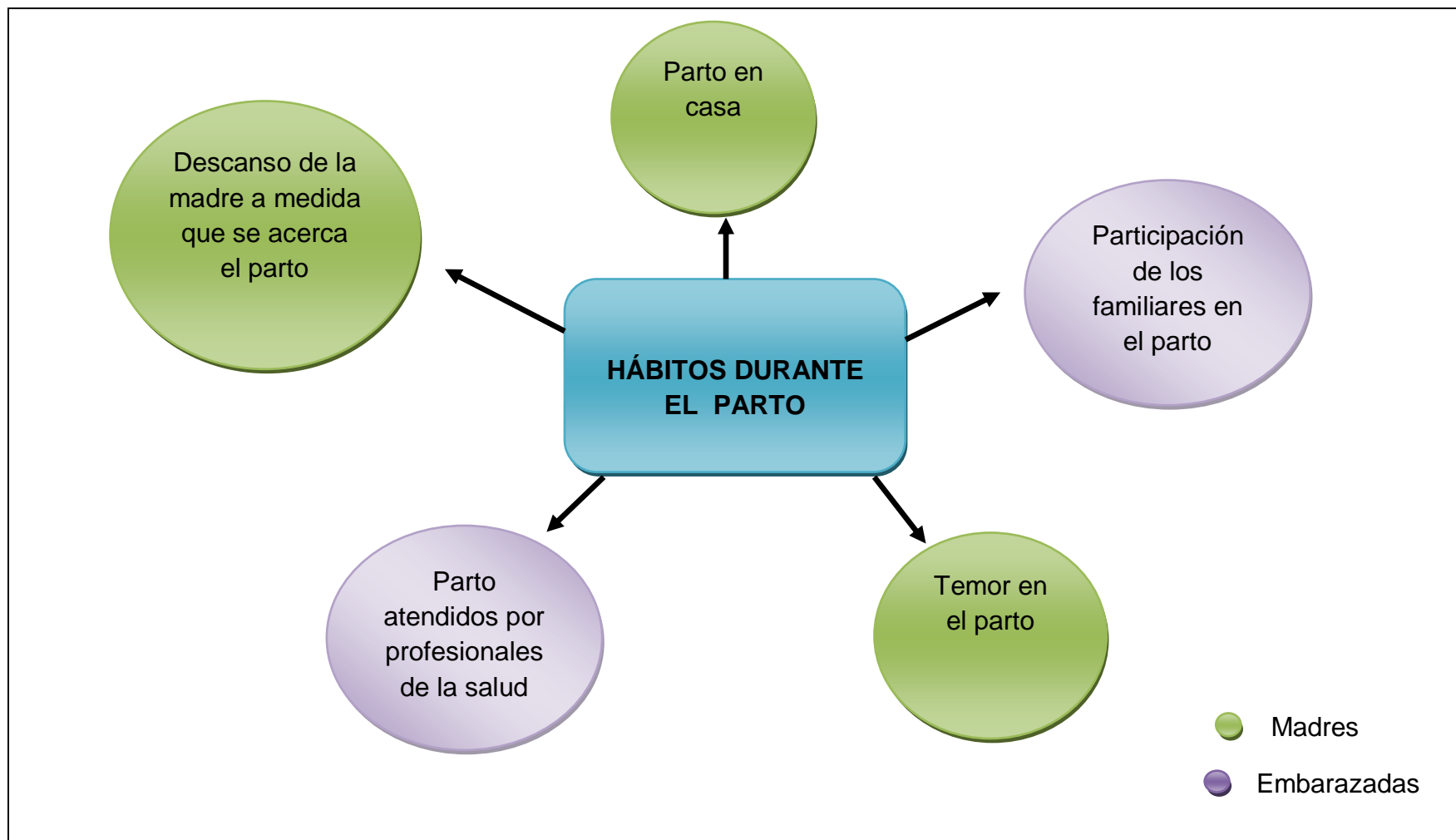
La atención de la mujer durante el embarazo a través del control prenatal es importante para promover y mantener la salud integral de la madre y del *bebé*. *Clara, que está embarazada dice: “yo acudo cada mes a que me revise el médico y la comadrona”*. En la comunidad de Quilloac el control durante el embarazo se complementa la atención del médico y de la comadrona, la primera permite detectar riesgos tempranamente, y, la comadrona les brinda consejos sobre cómo cuidarse en esta etapa.

### ***“Humectación de la piel para revenir las estrías en el embarazo”***

La mujer embarazada presenta estrías debido a la distensión de la piel especialmente en el abdomen por lo que se debe humectar. *Gladys, que está embarazada dice: “yo me pongo aceite Johnson y cremas hidratantes en todo mi abdomen para que no me salga las estrías”*. En la comunidad las mujeres tienen ciertas prácticas sobre como humectar la piel, si bien algunas se aplican cremas recomendadas por los médicos; otras en cambio optan por los remedios caseros, que según ella son eficaces.



**Diagrama N°2 Representación Gráfica de la Categoría: Hábitos en el Parto**



Marlene Narcisca Collaguazo Collaguazo, Sonia Salome Cumbe Sacta, Verónica Alexandra Espinoza Espinoza

**Fuente:** entrevistas realizadas a las mujeres embarazadas y madre de la comunidad de Quilloac.

**Responsables:** Marlene Collaguazo C, Sonia Cumbe S, Verónica Espinoza E.



### ***“Parto en casa”***

La mayoría de las mujeres de la comunidad indígena dan a luz en casa, con la comadrona por la confianza que existe hacia la persona y también por conservar su intimidad. Narcisa, que es madre relata: *“me gusta dar a luz en la casa porque hay más confianza y en el hospital no tratan bien”*. El parto en casa brinda más confianza a la parturienta y por lo tanto ayuda a que el parto progrese.

### ***“Participación de los familiares en el parto”***

Para la comunidad indígena es importante la participación de un miembro de la familia, como la madre, la suegra, la hermana, a veces únicamente el esposo durante el parto es un hecho de compartir la experiencia con la parturienta. Gladys, que está embarazada: *“que en el parto estaba mi mamá, esposo y la partera, ellos son las personas de confianza”*. La madre durante el parto debe estar acompañada de personas de confianza para que les brinde seguridad y apoyo emocional.

### ***“Temor en el parto”***

Para la comunidad indígena el proceso de parto se considera como una bendición, pues antes de este momento la mujer se encomienda en Dios para que el parto culmine con éxito. Durante esta etapa la mujer no enfrenta sola el parto pues además de la compañía de sus familiares, tendrá también el apoyo de la comadrona, ella ayuda a dar a luz utilizando sus conocimientos y prácticas ancestrales. María, que es madre dice: *“el proceso de parto es algo duro y preocupante”*. Este proceso termina con la salida de la placenta, con la cual se practica el asentamiento de la misma sobre los pies de la madre donde ella pedirá el sexo que desee del próximo bebé.

### ***“Descanso de la madre a medida que se acerca el parto”***

En la cultura indígena es importante que la madre tenga reposo a medida que se acerca el parto que consiste en limitar la actividad física habitual de la madre, sobre todo en lo que se refiere a actividades que impliquen mucho esfuerzo. María, que es madre menciona: *“cuando estaba cerca de dar a luz estaba en la casa haciendo los quehaceres domésticos”*. Las mujeres de esta comunidad procuran no trabajar en la agricultura, pues piensan que deben guardar sus fuerzas para el parto.

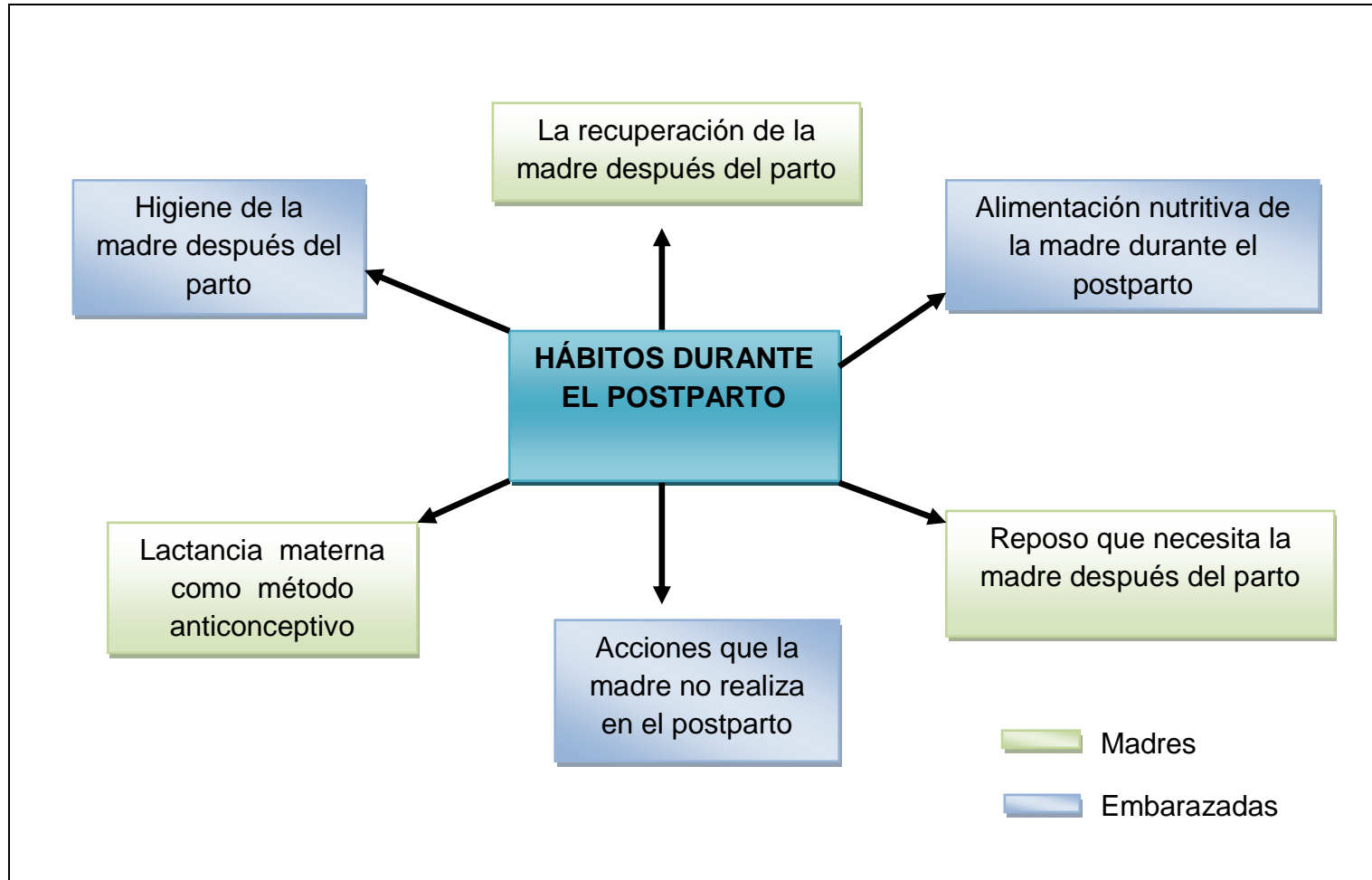


### ***“Parto atendidos por profesionales de la salud”***

En la comunidad las mujeres embarazadas adolescentes han ido cambiando estas prácticas, esto se debe a la influencia de otras culturas y al adelanto en su educación, por lo tanto este grupo prefiere las recomendaciones médicas para este periodo. Jessica, que está embarazada menciona: *“no me gustaría dar a luz en la casa, preferiría en el hospital porque es más seguro y dan más cuidados”*. Ciertas mujeres optan por el parto en el hospital porque les preocupa las dificultades que se puedan presentar para la madre y el niño.



**Diagrama N° 3 Representación Gráfica de la Categoría: Hábitos en el Postparto**



### ***“La recuperación de la madre después del parto”***

La mayor parte de las mujeres opinan que inmediatamente tras el parto la madre necesita recuperarse, pues en el parto se sufre un gran desgaste físico, por lo que ellas consideran importante ingerir alimentos que le proporcionen energía después de unos minutos. Narcisa, que es madre indica: *“después de dar a luz uno queda débil y por lo tanto necesita recuperar su fuerza”*. Por lo tanto las mujeres suelen tener mayor cuidado en su alimentación. Reitera *“que dentro de su cultura poco antes del parto se preparan también alimentos para que la madre ingiera cuando ya haya nacido su niño”*.

### ***“Alimentación nutritiva de la madre durante el postparto”***

Para la comunidad es muy importante el manejo y cosecha de los productos de la zona manteniendo vivo todo un sistema de concepciones mágicas que repercuten en el sistema nutricional como es el caso de las dietas, que son restricciones de ingesta de productos animales y vegetales, que se cumplen para lograr un fin deseado. Clara, que está embarazada refiere: *“en la dieta solo hay que comer caldo de gallina runa, caldo de borrego y mote para recuperarse más pronto y poder cuidar bien a la guagua”*. La mayoría de las mujeres piensan que si no se cumple con la dieta podrían aparecer consecuencias en su salud con el pasar del tiempo.

### ***“Reposo que necesita la madre después del parto”***

En las mujeres indígenas de la comunidad existen percepciones, conocimientos y prácticas relativas al postparto que corresponden a una visión del mundo asociada a conceptos holísticos y atmosféricos (frio-calor). En torno a esto se preocupan por tener especial cuidado durante la recuperación luego del parto que está relacionada conjuntamente con la dieta. Magdalena, que ya es madre menciona: *“generalmente se descansa los 40 días para recuperarse bien, en estos días no se puede salir al frío ni meterse al agua fría porque se enferma”*. Esto consiste en cuidarse del frío, pues piensan que las complicaciones que puedan presentarse durante el postparto están directamente relacionadas con faltar a lo que se considera una norma dentro de esta comunidad.



### ***“Acciones que la madre no realiza en el postparto”***

En la comunidad las mujeres mantienen la tradición de su cultura que consta en guardar reposo absoluto durante el postparto, es por esto que en esta etapa se dedican únicamente al cuidado de su hijo. Maritza, que está embarazada dice: *“no hay que meterse al agua fría y no hacer ninguna actividad pesada ni trabajar en la agricultura”*. Dentro de la comunidad se especula que el realizar actividades fuertes durante el postparto podría repercutir en su salud.

### ***“Lactancia materna como método anticonceptivo”***

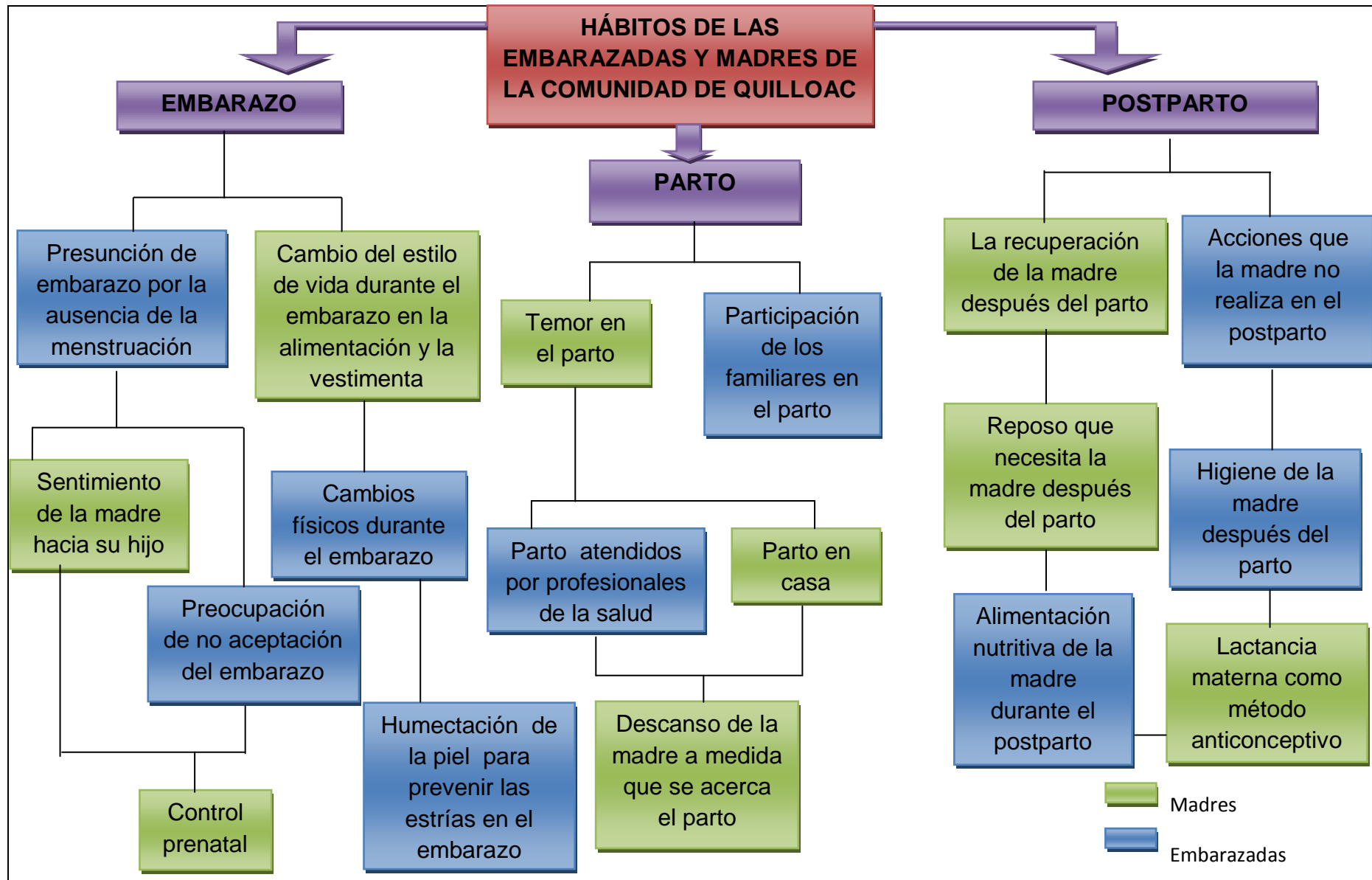
Las mujeres de la comunidad tienen conocimiento sobre el tema de la lactancia materna, pues si bien es cierto que es uno de los métodos anticonceptivos, también se debe tener en cuenta que no es seguro. Magdalena, que es madre refiere: *“la leche materna no ayuda a no quedar en cinta, porque no es un anticonceptivo sino el alimento para el guagua”*. Este método tiene un 15% de seguridad por lo tanto no es confiable.

### ***“Higiene de la madre después del parto”***

Respecto a la higiene de las mujeres de la comunidad podemos decir que desde el punto de vista intercultural es conservacionista, pues, aun se piensa que luego del parto la madre no debe bañarse hasta el quinto día. Gladys, que está embarazada menciona: *“es muy importante no meterse al agua hasta el quinto día, este baño se hace para una limpieza total del cuerpo con agua de muchos montes del campo”*. En la comunidad se presencia todavía esta tradición que para ellos es primordial en el postparto para evitar complicaciones en la madre.



Diagrama N°4 Relación de los Hábitos de las Embarazadas y las que son Madres de la Comunidad de Quilloac frente al Embarazo, Parto y Postparto



Marlene Narcisca Collaguazo Collaguazo, Sonia Salome Cumbe Sacta, Verónica Alexandra Espinoza Espinoza

Fuente: entrevistas realizadas a las embarazadas y madres de la comunidad de Quilloac.

Responsables: Marlene Collaguazo C, Sonia Cumbe S, Verónica Espinoza E.



## Interpretación y Análisis

Para las mujeres de la comunidad indígena de Quilloac los hábitos que practican durante el embarazo, parto y postparto se consideran como normas pues tienen que mantener y respetar la cultura trascendentalista.

Desde el punto de vista de la comunidad se dice que todas las mujeres en edad fértil deben presentar la menstruación cada mes y si hay suspensión es por un embarazo, es por esta razón que sus madres sobre todo de las adolescentes y solteras cuidan la llegada de este periodo.

Las mujeres que se embarazan estando casadas consideran esta etapa como una bendición de Dios que ayudará a consolidar su matrimonio, por lo tanto es una gran felicidad para la madre. Por otro lado las mujeres que se embarazan sin estar casadas y que son adolescentes presentan una preocupación por el temor de causar conflictos familiares y ser discriminadas dentro de la comunidad. Sin embargo, existe una conciencia por parte de las mujeres adultas que por haber vivido la misma situación, se solidarizan con esta persona y evitan las críticas destructivas que solo causan problemas emocionales que afectan la salud de la joven embarazada y su familia.

Esta etapa es considerada también como un cambio en el estilo de vida, pues la mujer tendrá que cambiar su alimentación y vestimenta; además sufrirá cambios en su cuerpo como el crecimiento del abdomen por lo que ellas dejan de realizar los trabajos en la agricultura que son los más forzosos, para contrarrestar además ciertos cambios como es la aparición de las estrías, humectan su piel con remedios caseros que son muy efectivos. En la comunidad de Quilloac el control de la mujer durante el embarazo, es mediante la complementación de la atención del médico y de la comadrona, ellos la ayudaran dándole consejos de cómo cuidarse en esta etapa para mantener su salud y la de su niño.

Para la comunidad indígena el proceso de parto es un momento muy importante donde la mujer se encomienda a Dios para que el parto culmine con éxito, ella no enfrenta sola este periodo, además de la compañía de sus familiares, tendrá también el apoyo de la comadrona, ella ayuda a dar a luz utilizando sus conocimientos y prácticas ancestrales pues son muchas las mujeres que optan por el parto domiciliario; por otro lado existen también mujeres sobre todo las más jóvenes que prefieren dar a luz en una casa de salud porque dicen que el trato es mejor y no estarán poniendo su vida en riesgo ni la de su niño.

Según las mujeres de la comunidad es importante que la madre tenga un reposo a medida que el parto se acerca puesto que estará guardando su fuerza y también preparándose psicológicamente para este proceso, que si



bien es cierto no es fácil, culminará con una enorme felicidad para la madre y su familia.

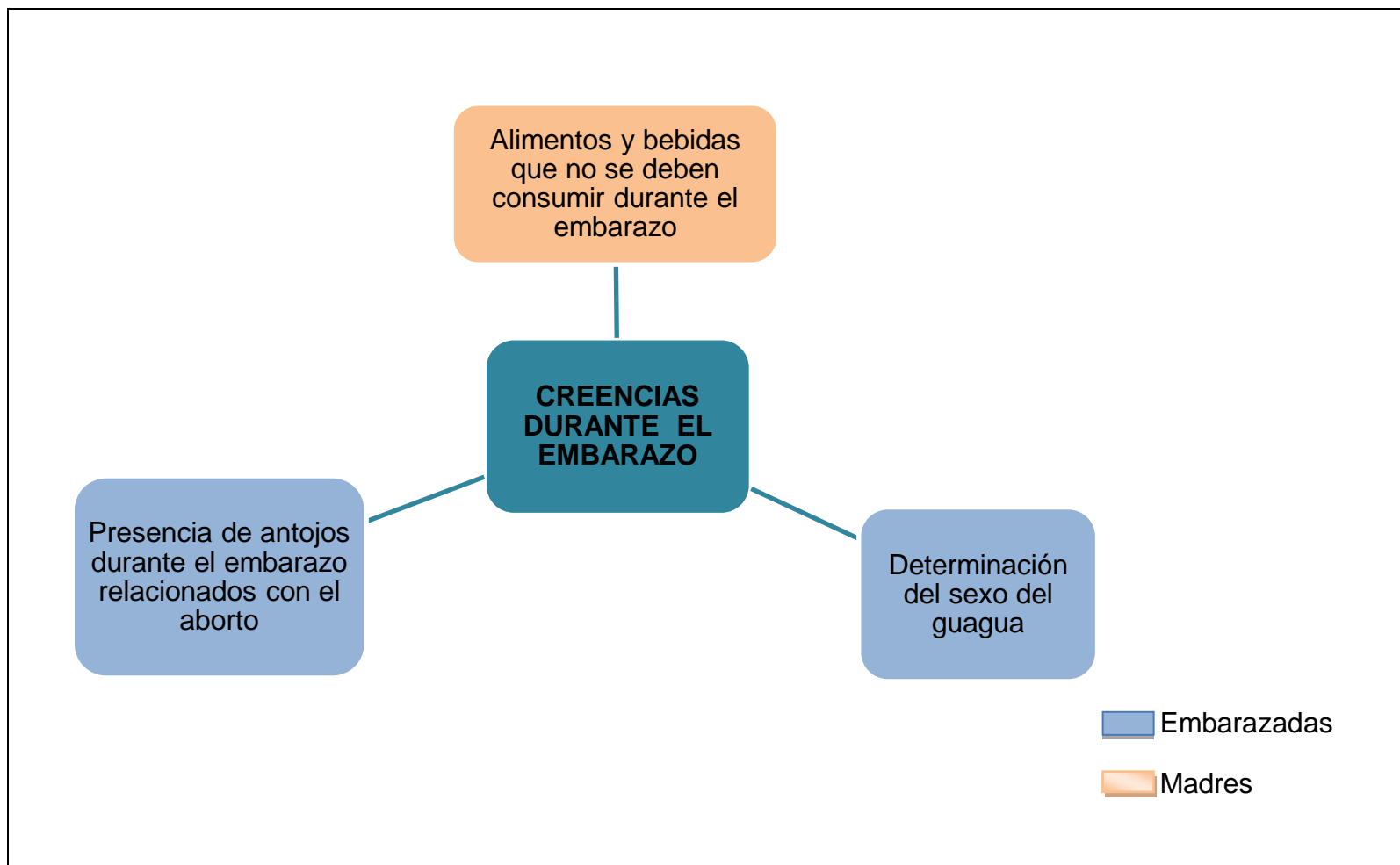
En esta comunidad la mayor parte de las mujeres opinan que inmediatamente tras el parto la madre necesita recuperarse, pues en el parto se sufre un gran desgaste físico, por lo que ellas consideran importante ingerir alimentos que le proporcionen energía después de unos minutos para poder así cuidar de su niño. También necesitan un reposo donde la madre descansara para que su cuerpo regrese a su condición anterior al embarazo, esto es conocido dentro de la comunidad como “la dieta”, que consiste en guardar completo reposo; no realizar ningún tipo de actividad, cuidarse del frío y alimentarse nutritivamente con productos que ellas mismo cosechan, puesto que si llegan a faltar a lo que se considera una norma dentro de esta comunidad podría darles el sobrepeso, una enfermedad que incluso podría causar la muerte.

Durante esta etapa consideran que es importante cuidarse principalmente del frío porque podría causar problemas de salud con el tiempo, es por esto que en la comunidad se practica el baño del cinco, esto consiste en realizar el baño al quinto día después del parto y lo hacen utilizando muchas plantas medicinales del campo.

Las mujeres embarazadas y madres de esta comunidad tienen además conocimiento sobre el tema de la lactancia materna, pero ellas solamente lo consideran como un alimento para su niño mas no como un método anticonceptivo. Se debe tener en cuenta que este método tiene un 15% de seguridad por lo tanto no es confiable.



Diagrama N°5 Representación Gráfica de la Categoría: Creencias en el Embarazo



### ***“Alimentos y bebidas que no se deben consumir durante el embarazo”***

En el embarazo las mujeres indígenas evitan alimentos y bebidas que causen daño. Magdalena, que es madre dice: *“no se debe ingerir el agua de ruda y las comidas cálidas como el ají y el trago”*. En esta comunidad se dice que el agua de ruda provoca el aborto y por el consumo del trago es perjudicial para la salud del bebé y de la madre, en el embarazo evitan comer alimentos considerados cálidos dentro el sistema caliente-frío (cálido y fresco), Este sistema no guarda relación con la temperatura física del alimento, sino con una conceptualización abstracta. Se considera que durante el embarazo el cuerpo está en un estado caliente/cálido, por lo tanto, buscando el equilibrio, se promueven los alimentos frescos como las frutas y verduras. Se consumen alimentos propios de su comunidad y de sus tradiciones.

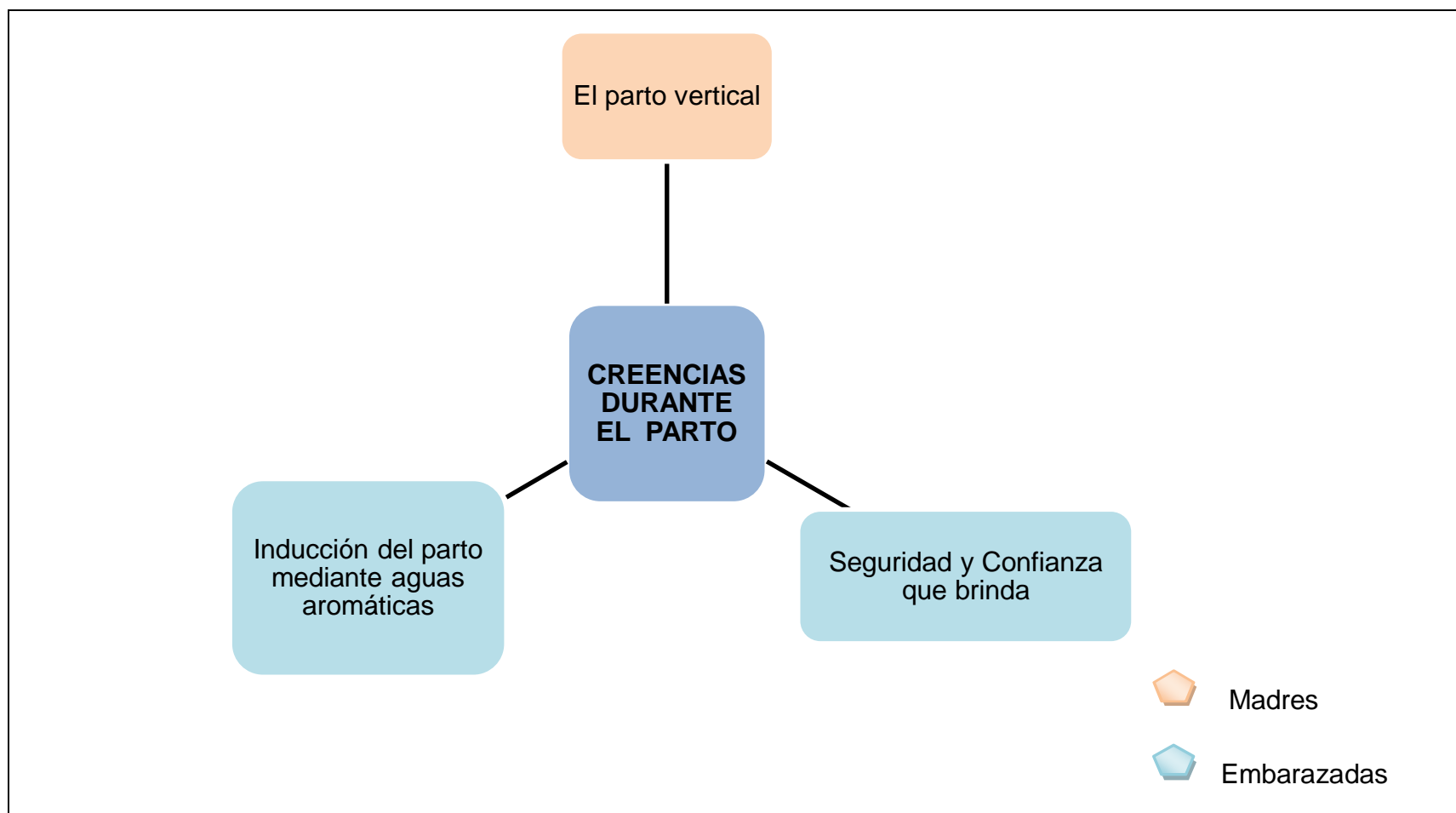
### ***“Determinación del sexo del guagua”***

En la comunidad de Quilloac tienen ciertas creencias sobre la determinación del sexo del niño, pues se piensa que mediante el pulso, la forma del abdomen, etc. La comadrona puede identificar si el bebé que espera es varón o mujer. Mariana, que es madre dice: *“se puede ver el sexo del guagua cuando se mueve más pronto es varón y lo contrario mujer, se le puede ver en el ombligo de la madre pero más seguro es la ecografía”*. Según las mujeres de la comunidad estas prácticas ayudan a conocer el sexo del niño, se dice también que pocas veces las comadronas han fallado en su pronóstico.

### ***“Presencia de antojos durante el embarazo relacionados con el aborto”***

Se dice que la presencia de antojos es por carencias alimenticias, indican que dichos antojos responden a necesidades de consumir algo que le falta a la embarazada o por llamar la atención de sus familiares. Dentro de esta comunidad se considera que los antojos no son solamente una necesidad de la madre sino es algo que necesita el niño, que si no se cumple puede provocar el aborto. María, que es madre refiere: *“si no cumplen con los antojos se puede abortar, esto pasa a muchas mujeres de esta comunidad pero yo no he tenido experiencia”*. A pesar de los hechos esta creencia no está científicamente comprobada.

Diagrama N°6 Representación Gráfica de la Categoría: Creencias en el Parto



### ***“El parto vertical”***

El parto vertical es una posición natural y utilizada desde los inicios de la humanidad en diferentes culturas, esta práctica todavía se conserva en las comunidades indígenas es así el caso de la comunidad de Quilloac, donde ciertas mujeres aun acude a la comadrona y opta por el parto domiciliario. Mariana, que es madre menciona: *“hay más fuerza y pujo, ayuda a descender más rápido al guagua y hay menos trabajo de parto”*. Este tipo de parto es manejado con frecuencias por las comadronas por lo que reduce el tiempo de labor de parto.

### ***“Seguridad y Confianza que brinda la pareja”***

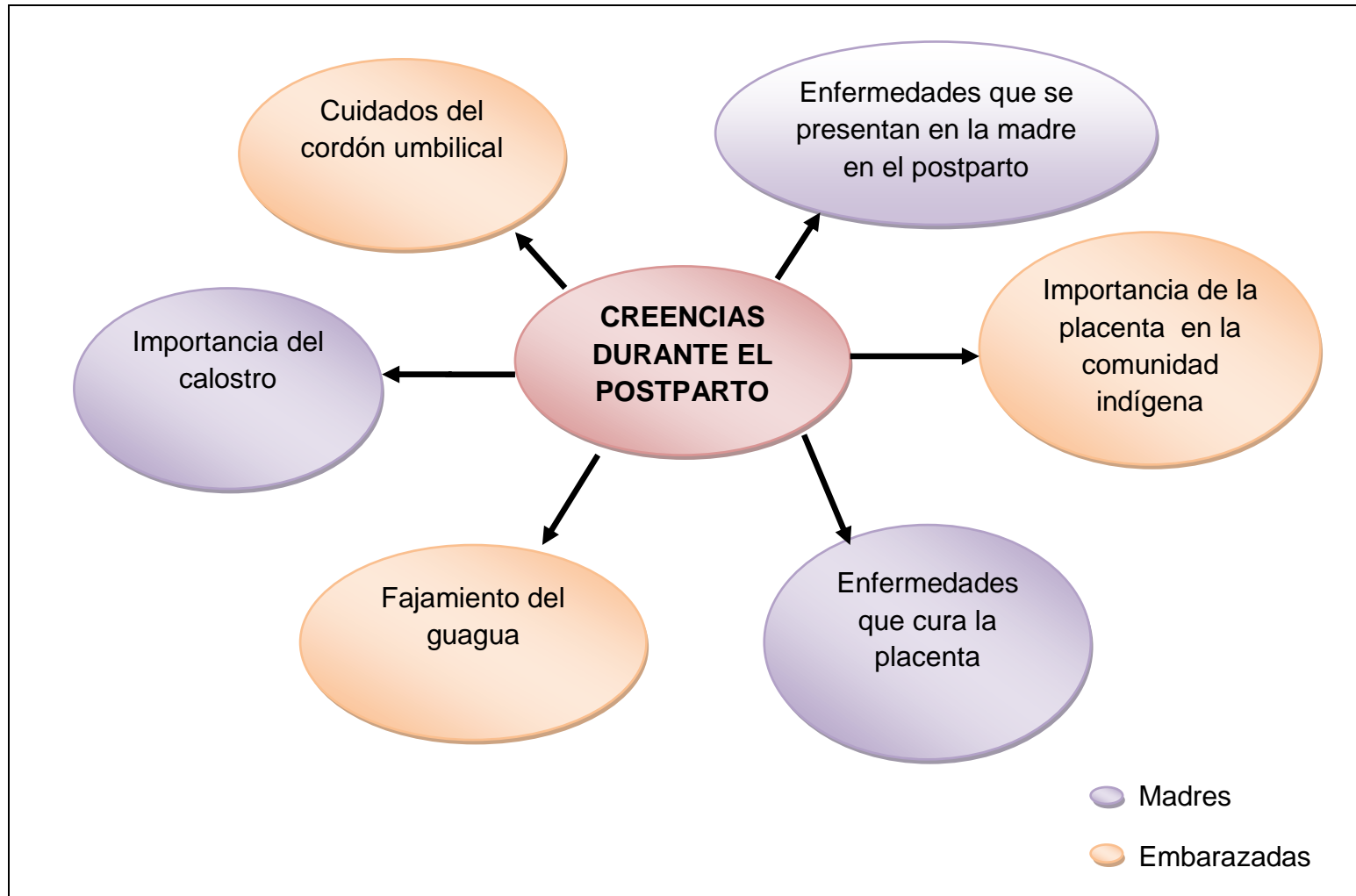
En esta comunidad para las mujeres es muy importante el apoyo de su pareja durante el parto, pues además del apoyo emocional que le brinda, le da seguridad por lo tanto se reducen sus temores y tensiones, esto facilita y disminuye el trabajo de parto. Maritza, que está embarazada dice: *“nos da fuerza, seguridad, tranquilidad, confianza y esto ayuda en el parto”*. Esta práctica es muy importante dentro de la comunidad, ayuda a que la pareja se involucre en el nacimiento de su hijo/a.

### ***“Inducción del parto mediante aguas aromáticas”***

En la comunidad indígena es frecuente el uso de aguas de ciertas plantas medicinales, se considera que al consumirlas ayudan a progresar el trabajo de parto porque tienen efectos oxitócicos. Clara, que está embarazada dice: *“se puede tomar el agua de albaca, de flor de milmil y de doce espinos”*. Estas aguas ayudan a relajar el cuello uterino y lo preparan para el parto.



Diagrama N° 7 Representación Gráfica de la Categoría: Creencias en el Postparto



Marlene Narcisca Collaguazo Collaguazo, Sonia Salome Cumbe Sacta, Verónica Alexandra Espinoza Espinoza

**Fuente:** entrevistas realizadas a las mujeres embarazadas y madres de la comunidad de Quilloac.

**Responsables:** Marlene Collaguazo C, Sonia Cumbe S, Verónica Espinoza E.

### ***“Enfermedades que se presentan en la madre en el postparto”***

En la comunidad de Quilloac las mujeres piensan que durante el postparto deben reposar un periodo de aproximadamente 40 días para lograr su recuperación, tiempo en el cual la madre no debe realizar ninguna actividad. Narcisa, que es madre dice: *“en la dieta hay que cuidarse bien y no hacer ningún trabajo porque si no puede dar el sobreparto y la mujer hasta puede morir”*. Esta comunidad ha establecido como creencia que si durante el postparto la mujer no se cuida puede darle el sobreparto que es una enfermedad que según dicen puede ocasionar la muerte.

### ***“Importancia de la placenta en la comunidad indígena”***

En la comunidad indígena de Quilloac, la placenta es considerada como el árbol de la vida o también como la segunda guagua y por lo tanto debe ser enterrada para evitar enfermedades en el niño o en la madre que según ellos se dan por los celos, además creen que si la entierran estarán nutriendo la tierra y mejorará la producción. Maritza, que está embarazada menciona: *“al enterrar la placenta se evita el mal aire, recaída y diferentes enfermedades de la madre y del guagua”*. Es por esta razón que se practica un ritual con la placenta porque es considerada sagrada.

### ***“Enfermedades que cura la placenta”***

A pesar del avance de la medicina, las mujeres de la comunidad piensan que aún se pueden curar ciertas enfermedades utilizando los secretos de sus antepasados, es así que dicen que la placenta al ser el árbol de la vida puede curar algunas enfermedades como es el caso de la epilepsia. María, que es madre indica: *“la placenta puede curar enfermedades como la epilepsia especialmente si es de una primigesta”*. Se dice que una persona con epilepsia al ingerir un pedazo de la placenta se cura por completo y no volverán las convulsiones.

### ***“Fajamiento del guagua”***

Para las mujeres indígenas el fajamiento de los niños se basa en que un niño al nacer es frágil y su cuerpo es totalmente débil, además extrañan el vientre materno donde el bebé se sentía protegido, es por esta razón que al fajar al niño para ellos es una manera de protegerlos y ayudarlos a que crezcan fuertes. Clara, que está embarazada dice: *“hay que fajar al guagua para que se endure pronto, además crecen fuertes y ayuda a que sean”*



*duros en el futuro*". El fajamiento es de los brazos y piernas, y, lo hacen con prendas confeccionadas por ellas mismo.

### ***“Importancia del calostro”***

Las mujeres de esta comunidad suelen alimentar al niño luego de que la comadrona lo atienda, mientras tanto la madre recupera su fuerza y estará lista para cuidar de su niño. Mariana, que es madre menciona: *“después que nace la comadrona lo lleva a vestir y luego me entrega para que le de mamar”*. Es indispensable que la madre le alimente con la primera leche “calostro” al niño desde que nace, pues contiene nutrientes que son esenciales en su crecimiento y desarrollo, así se evitaban además enfermedades posteriores.

### ***“Cuidados del cordón umbilical”***

Es necesario mantener ciertos cuidados con el cordón umbilical, es así que en la comunidad de Quilloac las madres se encargan de cuidar de que esté limpio y además se practica cubrir el ombligo con un pedazo de tela que lo llaman “pupero” según su cultura esto lo hacen con el fin de evitar que el ombligo quede salido. Gladys, que está embarazada refiere: *“el pupito del guagua hay que cubrir con el pupero para que crezca bien y se debe tener limpio para que no se infecte”*. El aseo del cordón umbilical es muy importante, pues además de prevenir las infecciones ayuda a que el cordón se caiga y el ombligo cicatrice más rápido.



Diagrama N°8 Relación de las Creencias de las Embarazadas y las que son Madres de la Comunidad de Quilloac frente al Embarazo, Parto y Postparto



Marlene Narcisca Collaguazo Collaguazo, Sonia Salome Cumbe Sacta, Verónica Alexandra Espinoza Espinoza

Fuente: entrevistas realizadas a las madres y embarazadas de la comunidad Quilloac.

Responsables: Marlene Collaguazo C, Sonia Cumbe S, Verónica Espinoza E.



## Interpretación y Análisis

Las mujeres de la comunidad Quilloac en el embarazo, parto y postparto es una experiencia irrepetible e inmensa, cuyo fruto es la creación de una nueva vida.

En el embarazo la alimentación es importante porque lleva una nueva vida en el vientre, es necesario tener una alimentación balanceada en proteínas, vitaminas y minerales, por lo tanto no deben consumir el agua de ruda, altamiso, ají en esta etapa que es considerado cálidos dentro el sistema cálido y fresco también evitar el alcohol que es perjudicial para la salud de la madre y del bebe. En este periodo hay presencia de antojos se podrían definir como un deseo compulsivo por comer determinados alimentos y rechazar otros, se cree que probablemente estén implicados factores hormonales, muchas mujeres piensan que sus antojos son causados por el sexo de su bebé. Según la creencia popular, para ver el sexo del bebé las mujeres tienen como creencia de ver la forma de la barriga si es baja espera varón, mientras que la barriga alta espera mujer, otra de las razones es la presencia de paños en la cara si es varón no hay y si es mujer lo contrario, para las embarazos jóvenes la mejor forma de saber si es varón o mujer es la ecografía.

El parto dentro de la comunidad indígena lo considera es algo fuerte y peligroso una de las posturas más utilizadas es el parto vertical donde la mujer aun acude a la comadrona y opta por el parto domiciliario por lo tanto la partera utiliza aguas aromáticas como es el agua de albaca y milmil estas ayudan inducir el parto donde acorta el tiempo de labor de parto y la parturienta tolera mejor el dolor, otras de las razones para las mujeres indígenas es la participación de la pareja durante el parto donde le brinda seguridad y confianza.

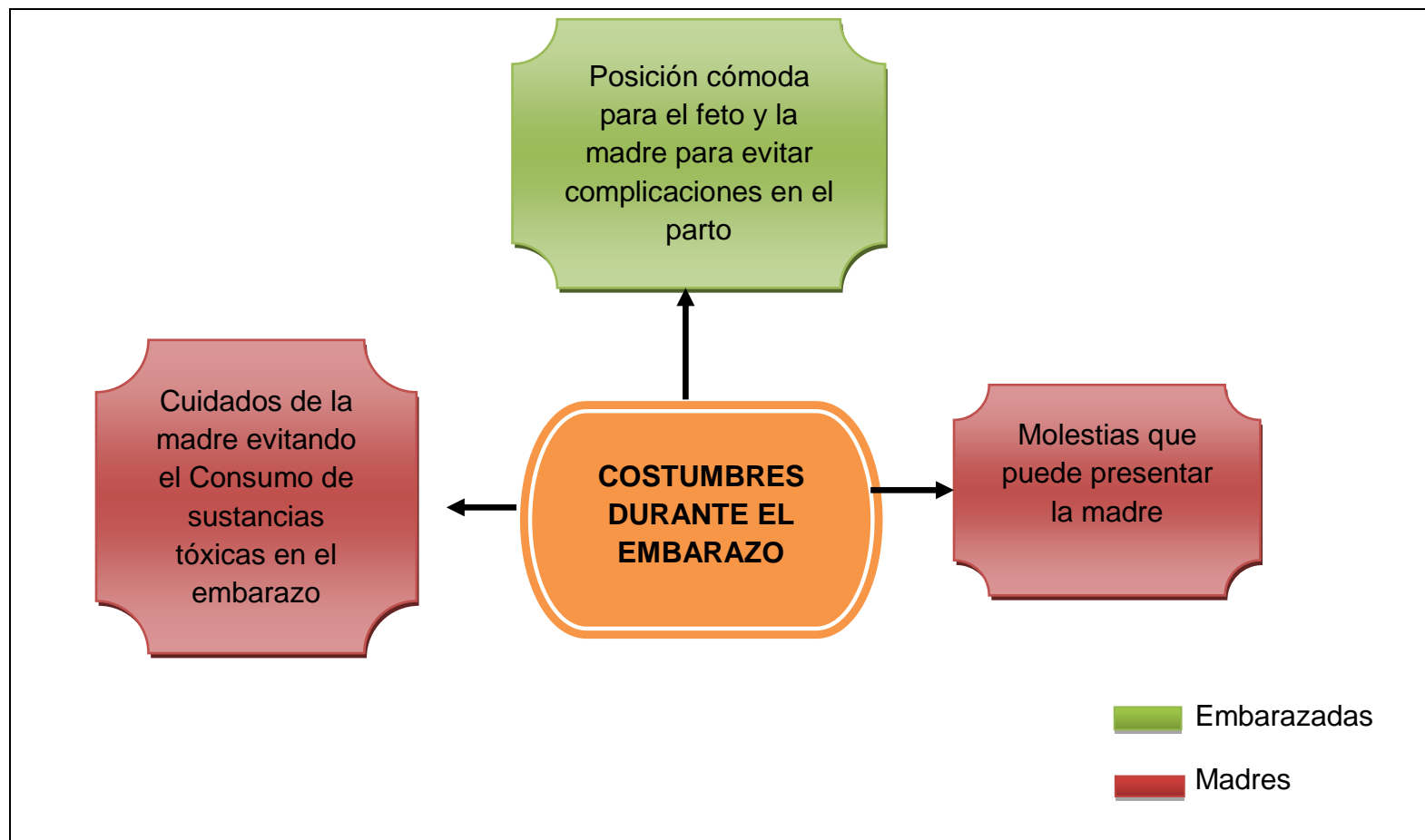
Para las madres y embarazadas de la comunidad indígena es mantener, proteger y fortalecer la vida de la madre y el niño por lo tanto la madre bebe cuidarse durante las 40 días sin exponerse al frío si esto no se cumple pueden presentar enfermedades en el postparto como el sobrepeso y la recaída. Otra de la creencia es la importancia de la placenta dentro de la comunidad indígena lo considera como el árbol de vida, esto se lo debe enterrar para evitarle al niño la envidia y también para que crezca sano libre de enfermedades del niño y la madre. Dentro de esta comunidad la placenta lo consideran como un remedio natural para curar la epilepsia puesto que es lo mejor de la primigesta.

La mujer indígena el fajamiento lo considera importante porque aseguran que al fajar crecerán rectos y fuerte también lo consideran que da seguridad y calor que les recuerda al vientre materno, además esto deberá mantener el cuidado del cordón umbilical donde existe la tradición cubrir



con un pupero y limpiarlo para evitar infecciones. En la cultura indígena la importancia del calostro lo consideran lo mejor para el bebé y esto ayudará a evitar enfermedades en el futuro.

**Diagrama N°9 Representación Gráfica de la Categoría: Costumbres en el Embarazo**



Marlene Narcisca Collaguazo Collaguazo, Sonia Salome Cumbe Sacta, Verónica Alexandra Espinoza Espinoza

**Fuente:** entrevistas realizadas a las mujeres embarazadas y madres de la comunidad de Quilloac.  
**Responsables:** Marlene Collaguazo C, Sonia Cumbe S, Verónica Espinoza E.

### ***“Posición cómoda para el feto y la madre para evitar complicaciones en el parto”***

En el embarazo la buena posición del bebé en el vientre es indispensable para la comodidad madre, es por esto que en esta comunidad las embarazadas acostumbran hacer acomodar el vientre con una comadrona para que la criatura no esté en una mala posición. Gladys, que está embarazada dice: *“es bueno el acomodamiento del vientre ayuda a estar cómoda, también para que no haya complicaciones en el parto”*. La mala posición del bebé puede provocar un parto difícil.

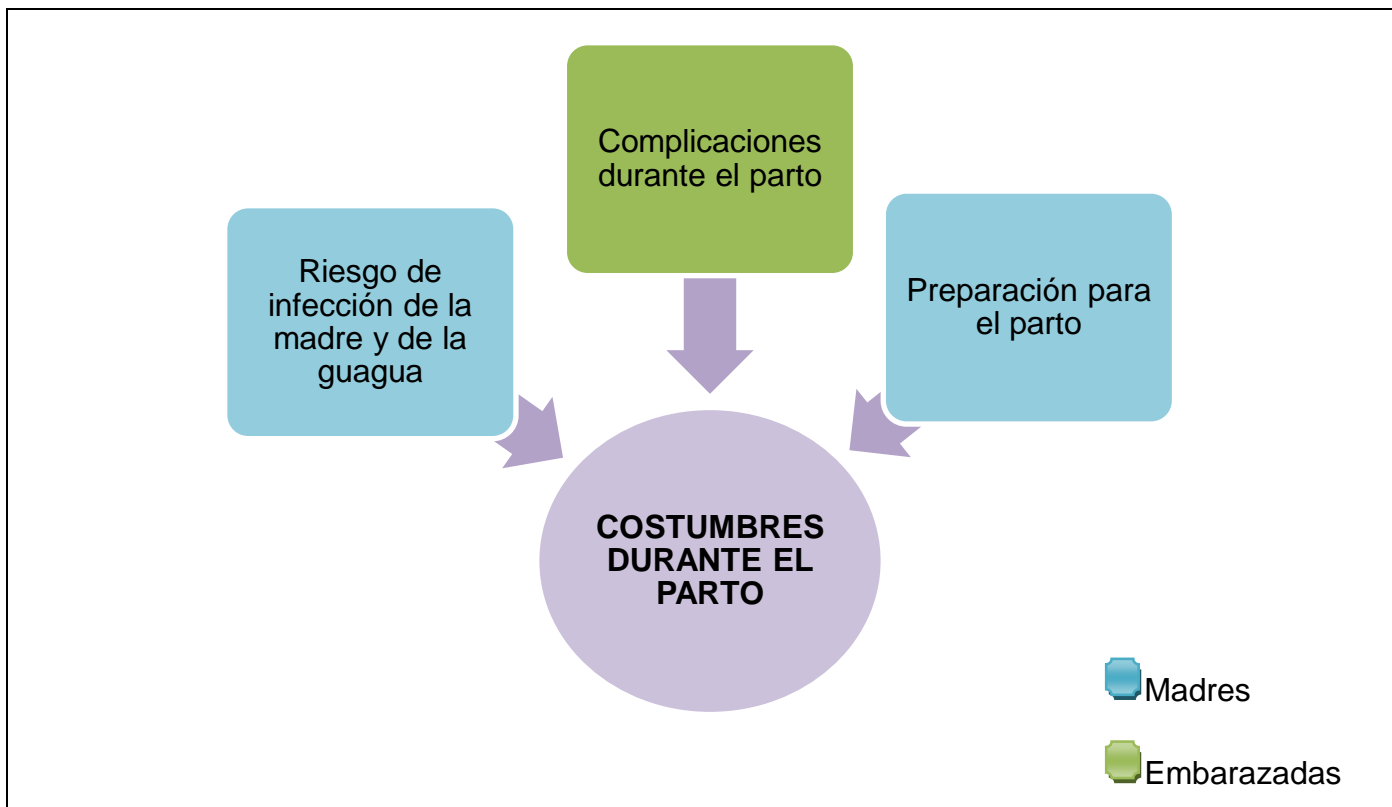
### ***“Molestias que puede presentar la madre”***

En este periodo se pueden presentar molestias en la madre al momento en el que el bebé podría estar empezando a encajarse, esto se debe a que está creciendo y necesita más espacio, por lo que se ubica en una posición incorrecta. Maritza, que está embarazada menciona: *“las molestias que tengo es dolor de la pierna, espalda y no se puede caminar”*. Las mujeres de la comunidad acuden a que le acomoden el vientre cuando presentan molestias.

### ***“Cuidados de la madre evitando el consumo de sustancias tóxicas en el embarazo”***

En esta comunidad, la salud de la madre durante el embarazo está directamente relacionada con la salud del bebé y dependerá del cuidado que tenga la madre para culminar con éxito esta etapa. Mariana, que es madre menciona: *“que debe cuidar del frío porque hay complicaciones en el parto y no hacer fuerzas, no consumir alcohol ni fumar”*.

Diagrama N°10 Representación Gráfica de la Categoría: Costumbres en el Parto



Marlene Narcisa Collaguazo Collaguazo, Sonia Salome Cumbe Sacta, Verónica Alexandra Espinoza Espinoza

**Fuente:** entrevistas realizadas a las mujeres embarazadas y madres de la comunidad de Quilloac.

**Responsables:** Marlene Collaguazo C, Sonia Cumbe S, Verónica Espinoza E.



### ***“Preparación para el parto”***

Para este cambio es conveniente tener preparada la ropa del bebé con suficiente anticipación y también de la madre, saber que alimentos nutritivos se va a ingerir luego del parto. Narcisa, que es madre dice: *“Se prepara primero de la ropa del guagua y los alimentos para la dieta, también limpiar la casa”*. Las mujeres de la comunidad indígena tienen como tradición realizar una limpieza y arreglo de la casa para dar la bienvenida al niño.

### ***“Complicaciones durante el parto”***

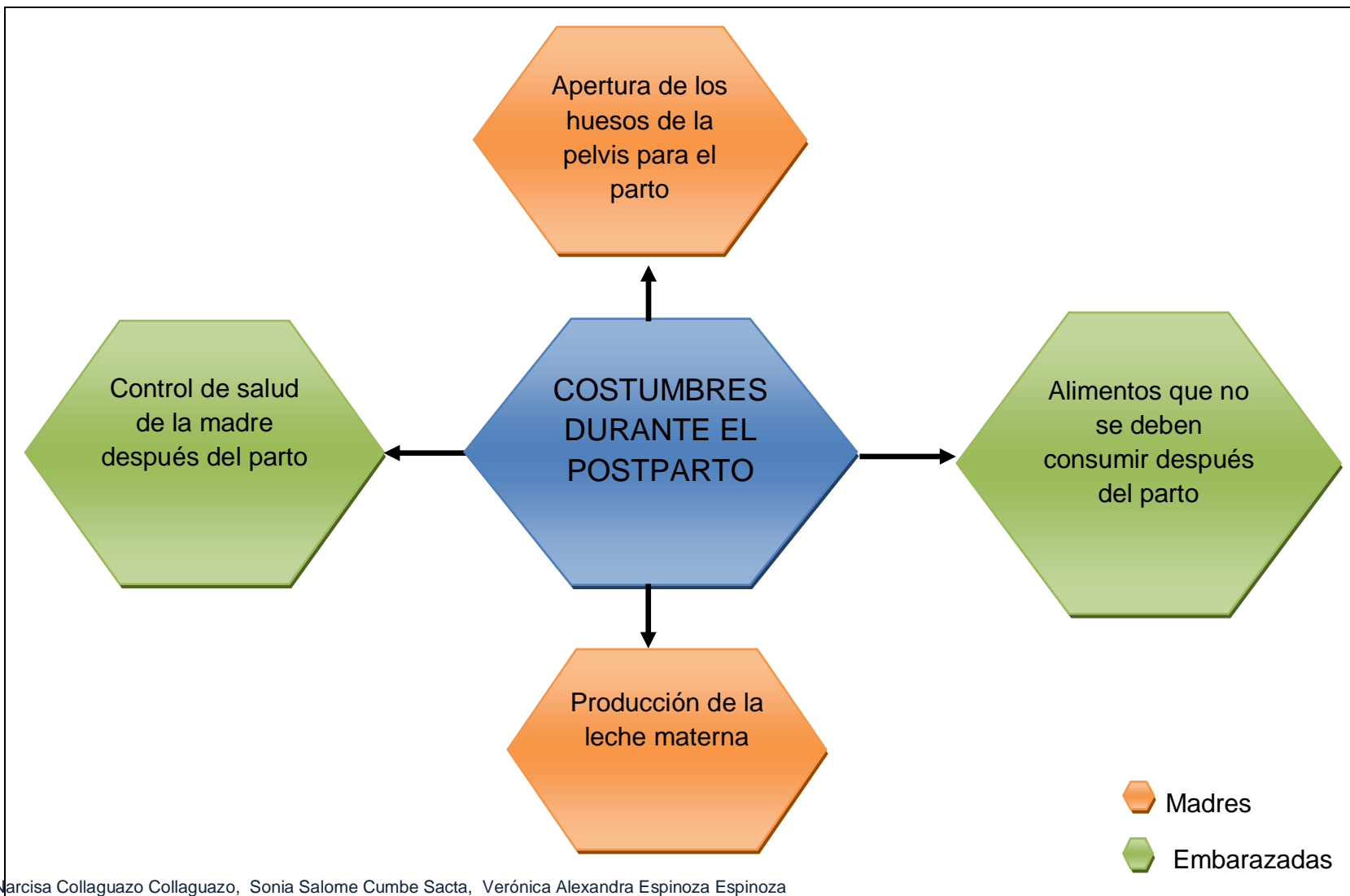
Dentro de la comunidad se reconocen algunos elementos que dificultan en el trabajo de parto siendo muy notorio el sentimiento de vergüenza frente a la comadrona. Entre otras dificultades frecuentes son los desgarros y hemorragias. Maritza, que está embarazada dice: *“en el parto pueden haber complicaciones como los desgarros, sangrados e incluso la muerte”*. También Magdalena que es madre menciona: *“al momento del parto una de las dificultades que se puede presentar es la hemorragia y cuando el guagua está en mala posición”*.

### ***“Riesgo de infección de la madre y de la guagua”***

En la comunidad indígena las comadronas preparan con anticipación los materiales que van a utilizar en el parto, estos deben estar limpios y esterilizados, pues según su costumbre así evitarán las infecciones. Mariana, que es madre relata: *“todo debe estar limpio para evitar enfermedades tanto de la madre como del guagua”*. Estos procedimientos ayudan a disminuir el riesgo de mortalidad materno-infantil.



Diagrama N° 11 Representación Gráfica de la Categoría: Costumbres en el Postparto



Marlene Narcisca Collaguazo Collaguazo, Sonia Salome Cumbe Sacta, Verónica Alexandra Espinoza Espinoza

Fuente: entrevistas realizadas a las mujeres embarazadas y madres de la comunidad de Quilloac.

Responsables: Marlene Collaguazo C, Sonia Cumbe S, Verónica Espinoza E.

### ***“Apertura de los huesos de la pelvis para el parto”***

Para el parto y alumbramiento se dan ciertas modificaciones en el cuerpo de la madre los mismos que facilitarían el progreso del parto, uno de estos cambios es la formación del canal de parto; donde los huesos de la pelvis se van separando. María, que es madre menciona: *“el encaderamiento es bueno para que el útero se endure y los huesos de la cadera estén en una buena posición. También para evitar problemas en el futuro”*. En la comunidad aún se practica el encaderamiento que según su costumbre ayudará a que los huesos de la pelvis regresen a su estado normal.

### ***“Alimentos que no se deben consumir después del parto”***

En la comunidad las mujeres acostumbran durante la dieta a ingerir alimentos nutritivos pero también cuidan de no ingerir alimentos que consideran como pesados, pues según su tradición pueden causar ciertas enfermedades en la madre o el niño mediante la lactancia. Clara, que está embarazada indica: *“en la dieta no hay que comer carne de chancho, granos secos y la sopa de zambo porque esto corta la sangre que baja después de dar a luz”*. En esta comunidad se piensa que de no cumplir con estas costumbres puede causar el sobreparto que es una enfermedad que afecta a la madre.

### ***“Producción de la leche materna”***

La ingesta de ciertas plantas medicinales como es el caso del agua de Paraguay es considerada dentro de esta comunidad como un estimulante en la producción de la leche materna, es por esta razón que frecuentemente las mujeres toman esta bebida mientras están dando de lactar a su bebé. Narcisa, que es madre manifiesta: *“el agua de Paraguay es muy bueno, ayuda a producir leche y me ha hecho efecto”*.

### ***“Control de salud de la madre después del parto”***

Durante el periodo de postparto es indispensable la valoración del estado de salud de la madre, es así como se evitan ciertas complicaciones. Generalmente en la comunidad de Quilloac las mujeres optan por acudir a una comadrona donde luego de una revisión de su estado de salud le brindarán también ciertos cuidados como realizar el baño del quinto día y el encaderamiento. Gladys, que está embarazada dice: *“hay que ir hacerse*



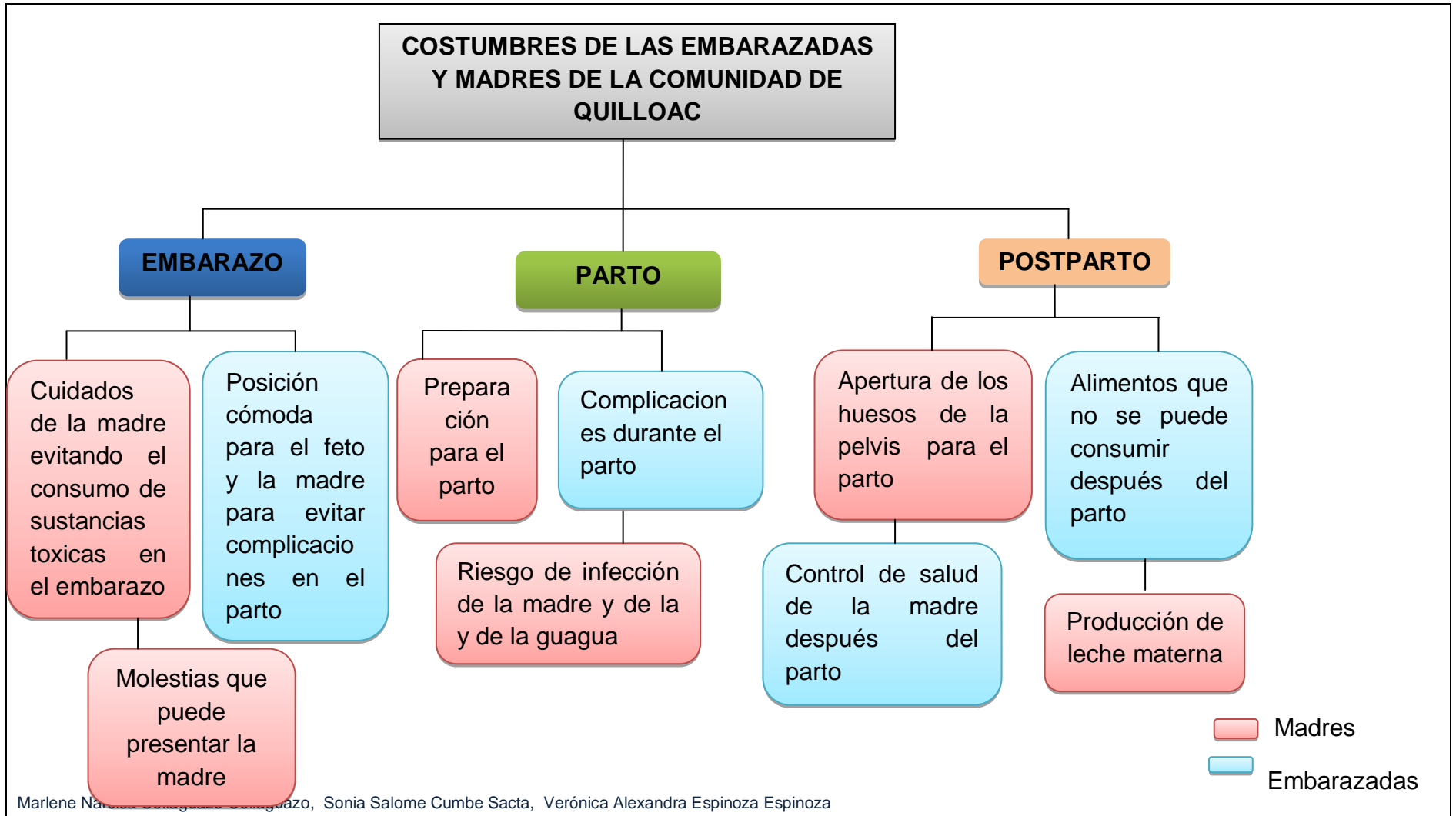


*revisar donde la comadrona y que realice el baño con las plantas medicinales de los cerros para evitar el sobrepeso*". Los cuidados en el postparto son fundamentales para determinar el estado de salud de la madre.



Diagrama N°12 Relación de las Costumbres de las Embarazadas y las que son Madres de la Comunidad de Quilloac frente al Embarazo, Parto y

Postparto



**Fuente:** entrevistas realizadas a las mujeres embarazadas y madres de la comunidad de Quilloac.  
**Responsables:** Marlene Collaguazo C, Sonia Cumbe S, Verónica Espinoza E.

## Interpretación y análisis

Para las embarazadas y madres de la comunidad indígena de Quilloac el embarazo parto y el postparto es uno de los eventos más significativos en la vida de la mujer, de la pareja y la familia por lo que se acostumbra tener cuidados en esta etapa; la madre tiene que evitar llevar cargas pesadas, fatigarse o beber alcohol y fumar pues esto provoca complicaciones en el embarazo y defectos físicos del futuro bebé. En el embarazo la mayoría de las mujeres indígenas permiten que las comadronas determinen la posición del bebé en el útero y a menudo intentan voltear a un bebé que está en otra posición que no sea longitudinal esto permite que el bebé este en una posición correcta y evita molestias como dolor de la pierna a la madre. Dentro de esta comunidad las mujeres se educan por las comadronas y se informan sobre la alimentación, de esta manera, la mujer decide sobre su propio cuerpo y su hijo. Las madres comienzan a ejercer su maternidad en forma responsable antes de que el niño nazca.

El parto también llamado nacimiento, es la culminación del embarazo humano. En esta comunidad es considerado por muchos el inicio de la vida de la persona, la llegada de un hijo cambia la vida de la mujer de la pareja y familia por tanto es muy importante prepararse para esta etapa, es conveniente tener preparada la ropa del bebé con suficiente anticipación y que alimentos nutritivos va a consumir, en este periodo se pueden presentar riesgos de infección en la madre y en el niño por lo que en esta comunidad tienen como costumbre que la comadrona prepare los materiales que va a utilizar estos deben estar limpios y estériles para el parto, esto se convierte en un hecho que involucra el saber tradicional de la comunidad y las practicas terapéuticas y simbólicas de la comadrona comunitaria y por otra parte la comadrona proporciona información sobre el parto para disminuir riesgos y temores

El postparto en Quilloac es considerado un período de fragilidad para la salud de la madre, la que debe mantenerse en cuarentena. Esto significa que durante cuarenta días la madre no debe exponerse a cambios bruscos de temperatura y evitar trabajos pesados. También se acostumbra el

Marlene Narcisca Collaguazo Collaguazo, Sonia Salome Cumbe Sacta, Verónica Alexandra Espinoza Espinoza



encaderamiento por la comadrona esto se hace después del parto por que según las mujeres de la comunidad los huesos de la pelvis quedan abiertos por el parto y es necesario que regresen a su estado normal para esto se utiliza ropas largas de lana que atan prolijamente a la madre en torno a la cadera, además se piensa que si no lo hacen la mujer se descadera.

Para las mujeres de la comunidad la alimentación es un pilar fundamental, cuyo objetivo será lograr la recuperación óptima en su estado de transición. La aplicación de alimentos fríos y calientes, que se relaciona con la armonía que deben guardar las personas con la naturaleza; y la clasificación de los alimentos en dos grupos: los requeridos y los impedidos. Según sus prácticas tradicionales se deben evitar alimentos considerados como irritantes, ácidos y pesados durante el postparto porque podrían causar problemas de salud para la madre y el niño. Estos alimentos producen cólicos al bebé y dentro de estos están los granos secos, la sopa de zambo y arveja tierna. Como el parto se concibe como un acto frío, los alimentos más recomendados para el consumo durante la dieta son el chocolate, agua de paraguay y de panela, estos deben estar bien calientes, se toman para sudar y sacar todo el frío recogido durante el parto y luego de este como estimulantes de la secreción láctea; estos alimentos hacen parte de la alimentación diaria durante los cuarenta días que, en promedio, dura el postparto. Otro alimento muy apreciado por las madres para su cuidado en la dieta es el caldo de gallina, porque según dicen les permite recuperar las fuerzas perdidas durante el embarazo y el parto, y hace que la leche sea de mejor calidad.



## CAPÍTULO VI

### 6.1 CONCLUSIONES

OBJETIVOS	CONCLUSIONES
<p>Determinar los hábitos, creencias y costumbres en el embarazo.</p>	<p>En la comunidad de Quilloac, las mujeres que se embarazan consideran esta etapa como una bendición de Dios lo cual es motivo de felicidad para la madre y su familia. Por otro lado las mujeres que se embarazan sin estar casadas o las adolescentes presentan una preocupación por el temor de causar conflictos familiares y ser discriminadas dentro de la comunidad. Sin embargo, existe una conciencia por parte de las mujeres adultas que por haber vivido la misma situación, se solidarizan con esta persona y evitan las críticas destructivas.</p> <p>En este periodo las mujeres tienen una serie de patrones culturales para el cuidado y protección del embarazo, al conservar estas prácticas y percepciones contribuye a generar modelos de atención de salud culturalmente pertinentes para la mujer y su familia, esto se da mediante la atención brindada por la comadrona; la cual da consejos sobre la alimentación y el cuidado que debe tener la madre en esta etapa.</p>
<p>Identificar los hábitos, creencias y costumbres en el parto.</p>	<p>En esta comunidad se practica el parto vertical, el cual se realiza en el domicilio; atendido por una comadrona y con la compañía de los familiares más cercanos. Pues la confianza que se brinda a la parturienta es vital en esta etapa, es lo que</p>

	<p>ayudara en el progreso del parto; otra de las prácticas de este periodo es el ingerir aguas aromáticas que según su creencia ayudara a inducir el parto.</p> <p>Para el parto domiciliario es importante que la comadrona prepare previamente los materiales a utilizar, estos deben ser esterilizados para evitar riesgos en la salud de la madre y del niño. Dentro de la comunidad se considera que la madre debe guardar reposo a medida que el embarazo culmina, esto ayuda a que la madre tenga la fuerza suficiente en el periodo del parto.</p> <p>En la comunidad de Quilloac se considera que en los servicios de salud debe existir un verdadero vínculo entre saber popular y saber experto, pues se debe tener en cuenta las bases culturales y el modo de vida de quienes hacen utilidad de estos servicios para una atención de salud integral, capaz de responder a las necesidades reales de la población.</p>
<p>Determinar los hábitos, creencias y costumbres en el postparto mediato.</p>	<p>Durante el postparto la madre debe cumplir con la llamada “dieta”, la cual es brindada por parte de un familiar de confianza y revisada por la comadrona que la atendió en el parto; esta dieta consiste en una alimentación nutritiva y en el reposo absoluto, lo que la ayudará a recuperar las energías perdidas en el parto y a dedicarse al cuidado de su hijo. La comadrona participa en esta etapa</p>



	<p>realizando el baño del quinto día, esto lo realiza con agua de plantas medicinales para evitar complicaciones como el sobrepeso y la recaída; también realiza el encaderamiento para que los huesos de la pelvis regresen a su estado normal y así evitar enfermedades en el futuro.</p>
--	---



## 6.2 DISCUSIÓN

Las prácticas culturales de cuidado identificadas en las mujeres indígenas entrevistadas evidencian un gran arraigo a las tradiciones y costumbres culturales de la comunidad. Para las mujeres indígenas es de suma importancia y confiabilidad la protección que ellas le brindan a su hijo por nacer a través de sus maneras de cuidarse, así como el cuidado que les ofrecen a ellas la comadrona de la comunidad lo que se diferencia con el cuidado brindado en los servicios de salud quienes dan atención temprana durante el embarazo, sin tener en cuenta la importancia cultural que tiene para las mujeres de esta comunidad sus prácticas de cuidado durante el embarazo, parto y postparto.

Las mujeres indígenas empieza su cuidado tan pronto identifica su embarazo a través de unas características propias del estado y fiables para ellas. Una vez es identificado el embarazo inician una serie de prácticas de cuidado entre las que sobresalen el alimentarse bien para que el hijo nazca saludable, evitar hacer trabajos pesados para prevenir los abortos, se acomodan el vientre con la comadrona para mantener al guagua en una buena posición y evitar complicaciones.

Frente al parto se logró conocer ciertas prácticas como el descanso en las últimas semanas de embarazo, pues se piensa que mientras se descansa la ayudara a tener fuerzas en el parto. Otra de las prácticas es el parto domiciliario atendido por una comadrona de confianza y con la compañía de sus familiares más cercanos como pueden ser su madre y su esposo, la presencia de los familiares la ayudara a tener seguridad y confianza en el momento del parto. Las mujeres indígenas optan por el parto en su casa porque para ellas la atención brindada por la comadrona es muy buena, pues no solo le atiende en el parto sino además le ayuda a dar a luz; esta atención para estas mujeres es distinta a la que se brinda en los servicios de salud, puesto que por experiencias propias o de familiares que no han recibido una buena atención, ellas presentan ese temor.





Durante el postparto la mujer indígena debe guardar reposo para su recuperación; es en esta etapa donde se practica la llamada “dieta” que consiste en una alimentación nutritiva donde predominan los alimentos propios del lugar y la madre se centra en el cuidado de su hijo. Ir donde la comadrona que la atendió en el parto es también uno de sus cuidados importante, pues ella revisara en estado de salud de la madre además que realizara en baño del cinco que se realiza con agua de plantas medicinales; luego se realiza en encaderamiento que según sus creencias es para que los huesos de la pelvis regresen a su estado normal y la mujer no quede débil.

De manera general se puede decir que las prácticas culturales que realizan las mujeres indígenas de la comunidad se pueden sintetizar con lo que hacen, como lo hacen y las razones para hacerlo, se basan en los conocimientos adquiridos de sus antepasados y que se han ido fortaleciendo, lo que ahora para ellos es una norma.

Al igual que en nuestra comunidad indígena, en los pueblos Awajun y Wampis, de la Amazonía peruana, el nacimiento está asociado a un contexto familiar, la administración de infusiones calientes a base de plantas medicinales, el lugar del parto, la participación de la partera, los elementos que serán usados, las dietas, entre otros, son componentes de este orden normativo y de sus rituales que le dan un sentido mágico a este proceso.

“El embarazo, parto y puerperio en comunidades nativas Awajun y Wampis, se desarrolla dentro de un contexto cultural muy distinto al occidental. Las parteras, tradicionales y experimentadas, con sus vivencias y experiencias del mundo en que viven, resaltan el sentido vivificante de las plantas, los ríos, los peces, las aves, y todo cuanto rodea al hombre, y que permitirá de una u otra manera la culminación de todo un proceso, con el nacimiento de una nueva vida.

Las concepciones y percepciones que giran en torno al embarazo, parto y puerperio, que son patrones culturales establecidos en las comunidades, son

Marlene Narcisa Collaguazo Collaguazo, Sonia Salome Cumbe Sacta, Verónica Alexandra Espinoza Espinoza



las que norman las conductas y comportamientos de las personas. Quebrantar estas normas puede llevar a la enfermedad y la muerte. Siendo también de vital importancia, para el personal de salud, comprender como piensan y como sienten las personas de culturas diferentes”. (13)

Estas comunidades que si bien es cierto se rigen en una cosmovisión, existe una diferencia que está basada en los conocimientos de sus antepasados; cada comunidad, cada pueblo tiene su sabiduría ancestral; aunque las prácticas que se realizan durante el embarazo, parto y postparto coincidan entre estas comunidades, cada una tiene su razón de ser, que se fundamenta en las conductas y normas establecidas en cada comunidad indígena.



### 6.3 REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Caruso, Giuseppe. Anaya Shipibo-Conibo. El sistema médico tradicional y los desafíos de la modernidad. Quito: Ediciones AbyaYala, 2012.
2. Caruso, Giuseppe. Anaya Shipibo-Conibo. El sistema médico tradicional y los desafíos de la modernidad. Quito: Ediciones AbyaYala, 2012.
3. Latinas Oruro. Centro de Ecología y Pueblos Andinos. Cuentos andinos de Montaña. 2012
4. Latinas Oruro. Centro de Ecología y Pueblos Andinos. Cuentos andinos de Montaña. 2012
5. Estermann Josef. Filosofía Andina. Sabiduría indígena para un mundo nuevo. La Paz: Colección Teología y Filosofía andinas. Instituto Superior Ecuménico Andino de Teología (ISEAT) Editores. Segunda Edición, 2007. Estermann Josef. Filosofía Andina. Sabiduría indígena para un mundo nuevo. La Paz: Colección Teología y Filosofía andinas. Instituto Superior Ecuménico Andino de Teología (ISEAT) Editores. Segunda Edición, 2007
6. Estermann Josef. Filosofía Andina. Sabiduría indígena para un mundo nuevo. La Paz: Colección Teología y Filosofía andinas. Instituto Superior Ecuménico Andino de Teología (ISEAT) Editores. Segunda Edición, 2007
7. Antropología Andina. Supervivencia de la Medicina Tradicional. Lima: 2012.
8. Antropología Andina. Supervivencia de la Medicina Tradicional. Lima: 2012
9. Estrella E. la Práctica de la Medicina Aborigen de la Sierra Ecuatoriana, 1978
10. Klauer Alfonso. "Los abismos del cóndor". 2013. Disponible en: [www.eumed.net/libros/2005/ak1/](http://www.eumed.net/libros/2005/ak1/). 5 – Enero-2014
11. Centro Uruguayo de Tecnologías Apropriadas. "Plantas Medicinales". Montevideo- Uruguay. Disponible en: [ceuta@ceuta.org.uy](mailto:ceuta@ceuta.org.uy) [www.ceuta.org.uy](http://www.ceuta.org.uy)
12. Centro Uruguayo de Tecnologías Apropriadas. "Plantas Medicinales". Montevideo- Uruguay. Disponible en: [ceuta@ceuta.org.uy](mailto:ceuta@ceuta.org.uy) [www.ceuta.org.uy](http://www.ceuta.org.uy)
13. Centro Uruguayo de Tecnologías Apropriadas. "Plantas Medicinales". Montevideo- Uruguay. Disponible en: [ceuta@ceuta.org.uy](mailto:ceuta@ceuta.org.uy) [www.ceuta.org.uy](http://www.ceuta.org.uy)
14. Centro Uruguayo de Tecnologías Apropriadas. "Plantas Medicinales". Montevideo- Uruguay. Disponible en: [ceuta@ceuta.org.uy](mailto:ceuta@ceuta.org.uy) [www.ceuta.org.uy](http://www.ceuta.org.uy)



15. Centro Uruguayo de Tecnologías Apropriadas. “Plantas Medicinales”. Montevideo- Uruguay. Disponible en: [ceuta@ceuta.org.uy](mailto:ceuta@ceuta.org.uy)  
[www.ceuta.org.uy](http://www.ceuta.org.uy)
16. Centro Uruguayo de Tecnologías Apropriadas. “Plantas Medicinales”. Montevideo- Uruguay. Disponible en: [ceuta@ceuta.org.uy](mailto:ceuta@ceuta.org.uy)  
[www.ceuta.org.uy](http://www.ceuta.org.uy)
17. Centro Uruguayo de Tecnologías Apropriadas. “Plantas Medicinales”. Montevideo- Uruguay. Disponible en: [ceuta@ceuta.org.uy](mailto:ceuta@ceuta.org.uy)  
[www.ceuta.org.uy](http://www.ceuta.org.uy)
18. Villalba Sevilla Carlos Fernando. “Medicina tradicional. Prácticas de Medicina Tradicional como aporte a la salud de las familias de las comunidades de la Parroquia de San Antonio de Ibarra”. Ecuador. 2006. Facilitado por: [cfvillalbas@hotmail.com](mailto:cfvillalbas@hotmail.com)
19. Villalba Sevilla Carlos Fernando. “Medicina tradicional. Prácticas de Medicina Tradicional como aporte a la salud de las familias de las comunidades de la Parroquia de San Antonio de Ibarra”. Ecuador. 2006. Facilitado por: [cfvillalbas@hotmail.com](mailto:cfvillalbas@hotmail.com)
20. Cabieses F. Apuntes de Medicina Tradicional: la racionalización de lo irracional. Tomo I. Lima: Editorial Diselpesa; 1993
21. Cabieses F. Apuntes de Medicina Tradicional: la racionalización de lo irracional. Tomo I. Lima: Editorial Diselpesa; 1993
22. Ministerio de Salud / Proyecto 2000. Salvarse con bien: El parto de la vida en los Andes y la Amazonía del Perú. Técnicas tradicionales de atención del parto y del recién nacido. Lima - Perú: Editorial Minsa; 1999



## 6.4 BIBLIOGRAFÍA

1. Benítez, Lilyan y Alicia Garcés. Culturas Ecuatorianas. Ayer y Hoy. Quito: Ediciones Abya-Yala; 1994, Pág. 8
2. Caruso, Giuseppe. Anaya Shipibo-Conibo. El sistema médico tradicional y los desafíos de la modernidad. Quito: Ediciones AbyaYala, 2012.
3. Castellón Quiroga Iván. Abril es Tiempo de Kharisiris. Conflictos y armonías entre médicos y campesinos en torno del Proceso de Salud, enfermedad y atención. Cochabamba: Editorial Serrano, 2009.
4. Latinas Oruro. Centro de Ecología y Pueblos Andinos. Cuentos andinos de Montaña. 2012
5. Citarella Luca. Medicinas y Culturas en la Araucanía. Santiago de Chile: Editorial Sudamericana, 2010.
6. Cabieses F. Apuntes de Medicina Tradicional: la racionalización de lo irracional. Tomo I. Lima: Editorial Diselpesa; 1993.
7. Dibbits I, de Boer M. Encuentros con la propia historia. Interculturalidad y trato humano desde las perspectivas de un equipo de salud. La Paz: Editorial Tahipamu; 2002.
8. Estermann Josef. Filosofía Andina. Sabiduría indígena para un mundo nuevo. La Paz: Colección Teología y Filosofía andinas. Instituto Superior Ecuménico Andino de Teología (ISEAT) Editores. Segunda Edición, 2007.
9. Klauer Alfonso. "Los abismos del cóndor". 2013. Disponible en: [www.eumed.net/libros/2005/ak1/](http://www.eumed.net/libros/2005/ak1/). 5 – Enero-2014.
10. Organización Mundial de la Salud. Estrategia de la OMS sobre Medicina Tradicional 2002 - 2005. Ginebra: OMS; 2002. [who/edm/tdr/2002.1](http://who.edm/tdr/2002.1)
11. Ministerio de Salud / Proyecto 2000. Salvarse con bien: El parto de la vida en los Andes y la Amazonía del Perú. Técnicas tradicionales de atención del parto y del recién nacido. Lima - Perú: Editorial Minsa; 1999.
12. Regan J. Mito y rito: Una comparación entre algunas imágenes Mochicas y Jíbaras. *InvestigSoc* 1999; 3(3): Pág. 27-46.
13. Centro Uruguayo de Tecnologías Apropriadas. "Plantas Medicinales". Montevideo- Uruguay. Disponible en: [ceuta@ceuta.org.uywww.ceuta.org.uy](http://ceuta@ceuta.org.uywww.ceuta.org.uy)



## CAPITULO VII

### 7.1 ANEXOS:

#### ANEXO (1) Formulario de Recolección de Datos

**UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE ENFERMERÍA  
HÁBITOS, CREENCIAS Y COSTUMBRES DURANTE EL EMBARAZO,  
PARTO Y POSTPARTO MEDIATO - COMUNIDAD DE QUILLOAC, CANTÓN  
CAÑAR, 2014.**

Formulario No. \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Sra. usuaria la presente información es importante y estrictamente confidencial es por esa razón que le pedimos responda con sinceridad y si tiene alguna inquietud no dude preguntar al encuestador.

#### ENCUESTA:

1. Señale ¿Cuál es su estado civil?  
Soltero( )  
Casado ( )  
Unión libre ( )  
Divorciada ( )  
Diuda( )
2. ¿Cuántos años tiene?
3. ¿A los cuantos años se quedó en cinta por primera vez
4. ¿Qué le hizo pensar a usted que esta cinta?
5. ¿Cómo se sintió usted cuando tuvo la noticia de que estaba cinta?
6. ¿Qué cambios tuvo en su cuerpo cuando estaba en cinta?
7. ¿Qué cuidados mantiene en esta etapa?
8. ¿Cree usted que la alimentación y forma de vestir cambia cuando está en
9. ¿Qué labores deja de realizar al estar en cinta?
10. ¿Qué se coloca en el cuerpo para evitar las estrías?
11. ¿Cómo piensa usted que se produce el proceso del parto?
12. ¿A quién acude cuando se produce los dolores?
13. ¿Cómo se inicia los dolores de parto?
14. ¿Quién está junto a usted en el parto?
15. ¿En dónde está usted cuando el parto esta próximo?
16. Señale ¿Le gusta dar a luz en la casa?  
SI NO ¿Por qué?.....
17. Señale Inmediatamente después del parto, ¿Puede comer la madre?



SI NO

18. ¿Qué alimentos consumen con frecuencia durante la dieta?
19. ¿Cuántos días descansa después de dar a luz?
20. ¿Qué actividades no se puede realizar después de dar a luz?
21. ¿Considera usted que dar de mamar ayuda a no quedar en cinta en seguida?
22. ¿Usted que piensa acerca del baño al quinto día?
23. Señale ¿Tuvo antojos cuando estaba en cinta?

SI NO

24. ¿Piensa usted que si no se cumplen los antojos puede abortar?
25. ¿Sabe de algunos alimentos que causen daño al niño cuando está en cinta?
26. ¿Cómo sabe usted si el niño que espera es varón o mujer?
27. ¿Por qué usted se coloca de cucullas para dar a luz?
28. ¿Por qué prefiere la compañía de su esposo?
29. Señale ¿Ha tomado usted alguna agua aromática poco antes de dar a luz?

SI NO ¿Cuál?.....

30. ¿Qué significa para usted el sobreparto?
31. ¿Por qué piensa que es importante realizarse el baño al quinto día?
32. ¿Considera usted que dar de mamar ayuda a no quedar en cinta en seguida?
33. ¿Por qué es importante para usted enterrar la placenta?
34. Señale ¿Cree usted que la placenta sirve para curar alguna enfermedad?

SI NO QUE ENFERMEDAD.....

35. ¿Cree usted que es importante fajar a las guaguas?.
36. ¿Después de que tiempo usted le da de mamar a la guagua?
37. ¿Para qué se le cubre el ombligo con el pupero?
38. ¿Por qué cree usted que es necesario el acomodamiento del vientre?
39. ¿Qué molestias siente usted antes de que la acomoden el vientre?
40. ¿Qué cuidados acostumbra tener usted cuando está en cinta?
41. ¿Cómo se prepara usted para el parto?
42. ¿Por qué cree usted que los implementos a utilizar en el parto deben estar limpios?
43. ¿Conoce qué dificultades puede tener al momento del parto?
44. ¿Cree usted que es necesario el encaderamiento?

SI NO Por qué.....

45. ¿Conoce de algún alimento que cause daño después de dar a luz?
46. ¿Cree usted que el agua de Paraguay ayuda en la producción de la leche?
47. Después de dar a luz ¿considera que es importante que le revisen la comadrona?

SI NO Por qué.....



## **Anexo (2) Testimonios, Grabaciones y Observación Directa.**

**UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE ENFERMERÍA  
HÁBITOS, CREENCIAS Y COSTUMBRES DURANTE EL EMBARAZO,  
PARTO Y POSTPARTO MEDIATO- COMUNIDAD DE QUILLOAC – CANTÓN  
CAÑAR- PERIODO 2014.**

### **TESTIMONIOS**

A través de los testimonios dados por las participantes se pretende recolectar información sobre temas que estén relacionados con el embarazo, parto y postparto mediato.

### **OBSERVACIÓN DIRECTA**

Este método será utilizado para la recolección de información durante el período de embarazo y postparto mediato, consiste en registrar y validar comportamientos o conducta manifiesta.

### **GRABACIONES**

Este proceso nos ayudará a capturar datos extensos que luego de revisarlos se seleccionará lo más importante para posteriormente ser transcritos.

Los datos que se obtengan serán utilizados únicamente con fines de formación y aprendizaje por parte de los investigadores.





### **Anexo (3) Consentimiento Informado**

**UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE ENFERMERÍA**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO  
HÁBITOS, CREENCIAS Y COSTUMBRES DURANTE EL EMBARAZO,  
PARTO Y POSTPARTO MEDIATO. EN LA COMUNIDAD DE QUILLOAC.  
CAÑAR, 2014.**

La presente investigación tiene como directora: Mgt. Adriana Verdugo es realizada por, Marlene Narcisca Collaguazo Collaguazo, Sonia Salome Cumbe Sacta, Verónica Alexandra Espinoza Espinoza estudiantes de la Escuela de Enfermería, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad de Cuenca.

El objetivo de la presente investigación es determinar los hábitos, creencias y costumbres durante el embarazo, parto y postparto mediato en la comunidad de Quilloac, Cañar, 2014.

Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados. Una vez que haya comprendido el estudio y si usted desea participar, entonces se le pedirá que firme esta hoja de consentimiento.

Información del estudio.- En el estudio se investigará determinar los hábitos, creencias y costumbres durante el embarazo, parto y postparto- comunidad de Quilloac, Cañar, 2014. Se realizará encuestas, observación directa, testimonios y grabaciones de la información que se crea conveniente. Riesgos del Estudio: su participación en la presente investigación no implica riesgo alguno, no afectará ningún aspecto de su integridad física y emocional. Beneficios: La información obtenida será utilizada en beneficio de la comunidad, pues con este estudio se conseguirá obtener información sobre sus creencias hábitos y costumbres antes, durante y después del parto Confidencialidad. La información que se recogerá será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. La participación es voluntaria: La participación de este estudio es estrictamente voluntaria, usted está en libre elección de decidir si desea o no participar en el estudio sin que eso lo perjudique en ninguna forma.



Yo \_\_\_\_\_ Con cédula de identidad \_\_\_\_\_, luego de que se me ha explicado la importancia, el valor de la investigación y que no se verá involucrada mi integridad física, ni psicológica, por lo que acepto libremente y voluntariamente, participar en la investigación titulada determinar los hábitos, creencias y costumbres durante el embarazo, parto y postparto mediato en la comunidad de Quilloac, Cañar, 2014. Estoy de acuerdo con la información que he recibido. Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado/a de que puedo hacer preguntas sobre esta investigación y que libremente puedo decidir sobre mi participación sin que esto acarree perjuicio alguno. Me han indicado también que tendré que responder un formulario de recolección de datos, daré mis testimonios y que será grabada cuando se crea conveniente.

---

Firma de la Participante

---

Fecha



## Anexo (4) MATRIZ DE GRUPOS FOCALES: EMBARAZADAS Y LAS QUE SON MADRES

### HÁBITOS EN EL EMBARAZO, PARTO Y POSTPARTO

CODIGO	PREGUNTAS	PARRAFO	IDEA	MEMO
EyMHE  (Embarazadas y Madres- Hábitos en el Embarazo)	¿Qué le hizo pensar a usted que está en cinta?	<p><i>“Tenía mucho sueño, no quería comer porque sentía como que se llenara de aire la barriga y no me bajo la menstruación”.</i></p> <p><i>“Me hizo pensar que yo estaba en cinta por la suspensión del periodo menstrual”.</i></p>	<p>Presunción de embarazo</p> <p>Ausencia de la menstruación</p>	<p>Las hormonas juegan un papel fundamental en el embarazo, pues la somnolencia es producida por el incremento en el nivel de progesterona, que trabaja activamente durante las primeras semanas preparando el útero para la implantación del óvulo que ha sido fecundado.</p> <p>Los trastornos en el sistema digestivo son muy frecuentes, pues al aumentar de tamaño el útero, aplica una presión mayor hacia el estómago y al intestino. El estómago sube hacia el tórax a través del diafragma, donde ocurre una presión del mismo produciendo una sensación de llenura.</p> <p>En el embarazo es un signo presuntivo la ausencia de la menstruación porque el ciclo menstrual es el desprendimiento del recubrimiento del útero que en otras condiciones hubiera recibido un embrión en un embarazo.</p>



				<p>Cuando una mujer se embaraza, ese recubrimiento se necesita para alojar al embrión y se retiene dentro del útero (o matriz) entonces el recubrimiento no se desprende, las mujeres no menstrúan durante el embarazo.</p>
¿Cómo se sintió usted cuando tuvo la noticia de que estaba en cinta?	<p><i>“Preocupada por lo que mi familia no sabía, me sentía triste y decepcionada porque aún no estaba casada”.</i></p> <p><i>“Yo me sentí muy feliz, alegre por tener mi hijo”.</i></p>	<p>Preocupación por posibles problemas familiares de no aceptación del embarazo</p> <p>Sentimiento de la madre hacia su hijo</p>	<p>Un mal funcionamiento familiar puede predisponer a una actividad sexual prematura, y un embarazo puede ser mal visto dentro del entorno familiar si este se da antes del matrimonio. Esto puede ocasionar que la embarazada piense en un aborto por temor a sus padres.</p> <p>Por otro lado, en esta etapa la mujer experimenta ciertos cambios que considera al embarazo una experiencia nueva lo cual lo lleva a sentir temor a lo desconocido pero al transcurrir el tiempo de 3 a 7 meses la madre supera su estado de indecisión y acepta su embarazo tranquila, segura y hace planes para esperar a su hijo.</p>	
¿Qué cambios tuvo en su cuerpo cuando está en cinta?	<p><i>“La falta de la menstruación, crecimiento de los senos, ensanchamiento de la</i></p>	<p>El cuerpo se prepara para la maternidad</p>	<p>En el embarazo se produce una serie de modificaciones anatómicas y funcionales (modificaciones fisiogravídicas), que abarcan en mayor o menor</p>	



		<p><i>cadera y los paños en la cara”.</i></p> <p><i>“Los cambios que tuve en mi cuerpo fue el crecimiento de los senos, el crecimiento del abdomen y ensanchamiento de la cadera”.</i></p>	<p>Cambios físicos durante el embarazo</p>	<p>grado y casi sin excepción a todos los órganos y sistemas.</p> <p>Dentro de las modificaciones físicas, es el aumento de los senos debido a los estrógenos que actúan produciendo crecimiento de los conductos lactíferos y del tejido conectivo y la progesterona actúa produciendo crecimiento y diferencias de los lobulillos y alveolos al final de embarazo las células alveolares se vuelven secretoras para la producción del calostro.</p> <p>Otro de los cambios que ocurren, es el crecimiento del abdomen debido a la distensión de los tegumentos. A partir del segundo trimestre, el bebé empieza a crecer mes a mes y eso se notará en las dimensiones del abdomen. La madre tendrá que adaptarse al nuevo volumen de su abdomen.</p> <p>La relaxina es una hormona que se segrega sobre todo en los cartílagos, con el fin de contribuir a la acción de relajar el cuello uterino y las caderas de la embarazada se vuelven más anchas por la relajación de los cartílagos de la pelvis, pues se está ganando</p>
--	--	--	--	---



				<p>espacio para albergar al bebé en crecimiento.</p> <p>La presencia del cloasma se da por la melanina, hormona responsable de la pigmentación de la piel durante el embarazo, además hay un aumento de los estrógenos y progesterona.</p>
	<p>¿Qué cuidados mantiene en esta etapa?</p>	<p><i>“Acudir a los controles con el médico cada mes”.</i></p> <p><i>“Los cuidados que tengo en esta etapa es acudir a los controles al médico y a la comadrona para que me revisen y mantengo una buena higiene”.</i></p>	<p>Control prenatal</p> <p>Cuidados de la madre durante el embarazo</p>	<p>La atención de la mujer durante el embarazo a través del control prenatal, es importante para promover y mantener la salud integral de la madre y el feto, dicha atención permite detectar tempranamente factores de riesgo durante el embarazo.</p> <p>Es muy importante que durante toda la gestación la mujer mantenga la piel muy limpia, ya que las excreciones de las glándulas sebáceas y sudoríparas aumentan de forma muy notoria.</p> <p>El baño y la ducha de todo el cuerpo con agua y jabón están recomendados para ser practicados diariamente, pues el agua, aparte de estimular la circulación de la sangre, sirve de relajante general.</p> <p>Es particularmente recomendable la higiene de los órganos genitales,</p>



				<p>que debe ser minuciosa, ya que los flujos y secreciones vaginales aumentan.</p> <p>Hacia la mitad del embarazo, hay que cuidar los pezones, ya que comienzan a segregarse un líquido denominado calostro que puede producir irritaciones si no se lavan bien con agua y jabón.</p>
	<p>¿Cree usted que la alimentación y forma de vestir cambia cuando está en cinta?</p>	<p><i>“Hay mucha náusea pero en este momento se alimenta más, en cuanto a la vestimenta no utilizo zapatos altos ni ropas apretadas, utilizo polleras anchas”.</i></p> <p><i>“Si cambia porque cuando se encuentra embarazada en los primeros días se alimenta poco por presentar náuseas pero después ya se alimenta lo normal, la vestimenta si cambia se pone polleras más anchas y blusas para</i></p>	<p><i>Cambios de la alimentación y vestimenta durante el embarazo</i></p> <p><i>Cambio del estilo de vida durante el embarazo</i></p>	<p>Durante el embarazo las náuseas y los vómitos son producidos por el estrés emocional que se vive durante los primeros meses, pues es normal que el cuerpo pida más descanso para recuperar fuerzas.</p> <p>La alimentación sana es muy importante para recuperar energía. El aporte de energía extra que se necesita ingerir durante el embarazo es de apenas 250-300 calorías, por lo que lo importante es tomar alimentos ricos en nutrientes y vitaminas como ácido fólico, hierro, calcio y yodo, pero no en grasas. Es decir, los alimentos que alimenten, no los que llenen. Una dieta que aporte vitalidad debe ser a base de verduras, frutas, cereales, lácteos y legumbres. Además, beber líquidos durante todo el día para</p>



		<i>estar cómoda”.</i>		mantenerse constantemente hidratada. El embarazo puede producir en la mujer embarazada un estado de malestar por sí mismo debido a los cambios corporales que producen y a la alteración de la propia imagen. Por ello, es recomendable que la ropa que emplee la embarazada sea lo más cómoda y confortable posible.
	¿Qué labores deja de realizar al estar en cinta?	<p><i>“Cuidarse más como no trabajar en la agricultura y cargar cosas pesadas”.</i></p> <p><i>“Cuando estoy en cinta no trabajo en la agricultura, no hago fuerzas físicas”.</i></p>	<p>Cuidados que tiene la madre en el trabajo durante el embarazo</p> <p>Actividades que deja de realizar la madre</p>	En el embarazo la mujer no tiene que realizar fuerzas físicas por lo que puede provocar hipertensión o preclampsia que es el desarrollo de la presión sanguínea alta y proteína en la orina después de la semana 20 del embarazo, se puede estar asociado con la hinchazón de la cara y de las manos por lo que las embarazadas tienen que realizar actividades livianas para bienestar de ella y del feto.
	¿Qué se coloca en el cuerpo para evitar las estrías?	<p><i>“Me han dicho que se coloca aceite de comer pero yo no tengo estrías”.</i></p> <p><i>“Yo me coloco en el</i></p>	<p>Humectación de la piel en el embarazo</p> <p>Prevención de las</p>	La mujer embarazada presenta estrías por la ruptura de fibras elásticas (elastina) debido a la distensión de la piel especialmente en el abdomen por el aumento del volumen uterino y por la disminución de la





		<i>cuerpo aceite Johnson y cremas hidratantes que me mando el doctor para evitar las estrías especialmente en el abdomen”.</i>	estrías en el embarazo	producción de colágeno cutáneo por lo que se debe lubricar la piel para evitar las mismas.
EyMHP (Embarazadas y Madres- Hábitos en el Parto)	¿Cómo piensa usted que se produce el proceso de parto?	<p><i>“Pienso que el dolor de parto es algo duro, preocupante, me han dicho que es peligroso y un dolor fuerte”.</i></p> <p><i>“Se produce con dolores del vientre, calambres y fatiga”.</i></p>	<p>Proceso del parto</p> <p>Como sucede el parto</p>	El proceso de parto inicia con la dilatación, esto ayuda a expandir el cuello del útero para que el feto pueda pasar a través de él, después le siguen las contracciones que hacen que el útero se endurezca para ayudar al bebé a moverse hacia el canal de parto, luego se da la fase expulsiva; que es la aparición de una fuerte presión en el área vaginal que la obliga a empujar y finalizar con el alumbramiento con la completa salida del feto, a lo que sigue la expulsión de la placenta y sus membranas.



	<p>¿A quién piensa acudir cuando se produce los dolores?</p>	<p><i>“Pienso acudir a mi esposo, luego a una comadrona y por ultimo al hospital”.</i></p> <p><i>“Cuando me comenzó los dolores acudí de inmediato en una comadrona para que me revise si estoy cerca del parto”.</i></p>	<p>Familia más cercana y de confianza</p> <p>Personas entendidas o preparadas para atender un parto.</p>	<p>La presencia de un acompañante tranquilo durante el parto puede ayudar a aliviar los dolores y disminuir el trabajo de parto. Por otro lado la comadrona o ginecólogo cuida del bienestar físico materno-fetal y se preocupa además de atender la situación emocional intensa por la que atraviesa la futura mamá en el momento del parto.</p>
	<p>¿Sabe usted como inicia los dolores de parto?</p>	<p><i>“Creo que con dolor de todo el cuerpo pero más el dolor de la barriga”.</i></p> <p><i>“Me inicio con dolor de la cadera, cabeza, espalda y un dolor insoportable del vientre”.</i></p>	<p>Dolores de parto</p> <p>Inicio del proceso del parto</p>	<p>El dolor de parto es causado por las contracciones uterinas, estas son involuntarias y no dependen del SNC. Las contracciones son óptimas cuando sin causar daño al feto ni a la madre invaden todo el útero, son capaces de acortar el cuello del útero y dilatarlo y se dan a una intensidad adecuada. Todas estas características ayudan en el progreso del parto pues el efecto que producen las contracciones son:</p> <p>Preparación del canal del parto mediante la presión ejercida sobre el segmento inferior y el cuello por la bolsa de las aguas o la presentación.</p>



				Tracción longitudinal ejercida por el cuerpo uterino sobre el segmento inferior y el cuello. Propulsión del feto.
¿Quién preferiría que este junto a usted en el parto?	<p><i>“Mi esposo y mi madre”.</i></p> <p><i>“En el parto estaba mi mamá, esposo y la partera, ellos son las personas de confianza”.</i></p>	<p>Participación de los familiares en el parto</p> <p>Personas de confianza que participan en el parto</p>		Durante el parto la madre debe estar acompañada de personas de confianza para que les brinde seguridad emocional.
<u>¿En dónde está usted cuando el parto está próximo?</u>	<p><i>“Cuando estaba cerca de dar a luz estaba en la casa haciendo los quehaceres domésticos”.</i></p>	<p>Descanso de la madre a medida que se acerca el parto</p>		El reposo relativo consiste en limitar la actividad física habitual de la madre, sobre todo en lo que se refiere a actividades que impliquen mucho esfuerzo.
¿Le gustaría dar a luz en la casa?	<p><i>“En la casa no me gustaría dar a luz, preferiría en el hospital porque es más seguro y dan más cuidados”.</i></p> <p><i>“Si, me gusta dar a luz en la casa porque hay más confianza y me han comentado que en el hospital no tratan</i></p>	<p>Parto atendidos por profesionales de la salud</p> <p>Parto en casa</p>		Las mujeres optan por el parto en el hospital porque les preocupan las complicaciones inesperadas, como desgarros de tercer grado en la madre y sufrimiento fetal en el bebé. Además los cuidados que brindan en los establecimientos de salud están dirigidos a preservar el bienestar de la madre y del bebé. Asimismo hay mujeres que prefieren que su parto sea atendido en casa. Esta práctica todavía se



		<i>bien</i> ”.		conserva en las comunidades indígenas, donde la mujer aun acude a la partera y opta por el parto domiciliario. Una de las posturas más utilizadas, para el momento del parto es la de cuclillas todo ello contribuye a una rápida recuperación de la madre luego del parto.
EymHPOST (Embarazadas y Madres- Hábitos en el Postparto)	Usted cree que Inmediatamente después del parto ¿Puede comer la madre?	<p>“La madre no puede comer después que da a luz por que queda débil y sin ánimos”.</p> <p>“Si se puede comer porque se queda débil”.</p>	<p>Agotamiento de la madre después del parto</p> <p>La recuperación de la madre después del parto</p>	La madre después del parto se siente cansada por lo tanto necesita recuperarse, luego de unos minutos puede ingerir alimentos que le proporcionen energía, pues necesita recuperar su fuerza para atender a su bebé.
	¿Sabe usted qué alimentos consumen con frecuencia durante la dieta?	<p>“En la dieta después de dar a luz generalmente se come caldo de gallina runa, borrego y mote”.</p> <p>“Durante esta dieta consumí, caldo de gallina, frutas coladas y agua aromáticas”.</p>	<p>Alimentación durante el postparto</p> <p>Alimentación nutritiva de la madre</p>	Se recomienda tener especial atención con la alimentación en los primeros 15 días postparto, por lo que existe una mayor necesidad por el desgaste físico que sufrió la madre durante el parto y ayuda a la producción de leche materna.
	¿Sabe usted cuántos días descansa después de dar a luz?	<p>“Después de dar a luz se descansa 40 días”.</p> <p>“Después de dar a luz</p>	<p>Reposo de la madre luego de dar a luz</p> <p>Descanso que</p>	En el postparto es imprescindible los 40 días de reposo para volver al estado físico normal, tiempo en el cual la mujer deberá evitar



		<i>descanse 20 días por cuestiones de trabajo, pero por lo general es bueno descansar 40 días para una óptima recuperación”.</i>	necesita después del parto	exponerse a situaciones que resulten perjudiciales para su salud y así alcanzar su recuperación.
¿Qué actividades piensa que no se puede realizar después de dar a luz?	<p><i>“Las actividades que no se hacen son: meter las manos en agua fría ni hacer coger el frío al cuerpo y no trabajar en la agricultura”.</i></p> <p><i>“Ninguna actividad pesada, no tocar el agua fría porque después de un tiempo provoca problemas a los huesos”.</i></p>		<p>Cuidados en el postparto</p> <p>Acciones que la madre no realiza en el postparto</p>	El puerperio es un periodo de cambios en el cual la madre debe guardar reposo, no tiene que realizar actividades que impliquen fuerza física porque puede llevar a complicaciones de la salud.
¿Cree usted que dar de mamar ayuda a no quedar		<i>“No ayuda porque no depende de la lactancia para quedar</i>	Método anticonceptivo no seguro	La lactancia puede disminuir la fecundidad, la prolactina tiene una acción inhibitoria de las



	<p>en cinta enseguida?</p>	<p><i>embarazada</i>”.</p> <p>“La lactancia materna no ayuda a no quedar embarazada por que la leche materna no es un método anticonceptivo”.</p>	<p>Lactancia materna como método anticonceptivo</p>	<p>gonadotrofinas FSH y LH Y esto a su vez ocasiona la anovulación. Su efecto se pierde cuando el parto ocurrió hace más de 6 meses y la lactancia ya no es exclusiva, este método anticonceptivo 15% de seguridad por lo tanto no es confiable.</p>
	<p>¿Usted que piensa acerca del baño del quinto día?</p>	<p>“Pienso que es una limpieza completa del cuerpo para sentirse aliviada para esto se utilizan plantas naturales del cerro”.</p> <p>“El baño del quinto día es muy importante porque es una limpieza total del cuerpo, después de un gran trabajo de parto que es con agua de muchos montes del campo”.</p>	<p>Higiene de la madre después del parto</p> <p>El baño del quinto día</p>	<p>El baño del cuerpo lo hacen con agua de plantas naturales con el fin de evitar el dolor de cabeza, pasmo, sobreparto, recaída y frio en la matriz (útero).</p>



## CREENCIAS EN EL EMBARAZO, PARTO Y POSTPARTO

CÓDIGO	PREGUNTA	PÁRRAFO	IDEA	MEMO
EyMCE (Embarazadas y Madres- Creencias en el Embarazo)	Señale ¿tiene antojos cuando está en cinta?	<p><i>“Si tengo muchos antojos, pero lo que me antoja como”.</i></p> <p><i>“Si tuve muchos antojos lo que veía quería comer tanto en la calle como el casa”.</i></p>	<p>Antojos en el embarazo</p> <p>Presencia de antojos durante el embarazo</p>	Los antojos pueden estar provocados por determinadas variaciones hormonales, carencias alimenticias o necesidades psicológicas donde la madre busca llamar la atención de su pareja o de los familiares.
	¿Piensa usted que si no se cumplen los antojos puede abortar?	<p><i>“Si, sucede en muchas mujeres de la comunidad”.</i></p> <p><i>“Han dicho que las mujeres de esta comunidad han tenido ese problema, pero yo no he tenido experiencia”.</i></p>	<p>Los antojos relacionados con el aborto</p> <p>El aborto no es provocado por los antojos</p>	Existen teorías que indican que dichos antojos responden a necesidades biológicas, es decir, que el cerebro recibirá la orden de conseguir y consumir algo que le falta a la embarazada, a pesar de los hechos no está científicamente probado que estos puedan producir un aborto, es necesario que lleve una dieta sana y equilibrada con toda la variedad de los



				alimentos.
	¿Sabe de algunos alimentos que causen daño al niño cuando está en cinta?	<p><i>“El agua de ruda y las comidas cálidas como el ají y el trago”.</i></p> <p><i>“Las bebidas como el trajo, agua de ruda y altamiso, también el tabaco”.</i></p>	<p>Alimentos que no se deben consumir durante el embarazo</p> <p>Bebidas que se evitan consumir en el embarazo</p>	<p>La mujer embarazada debe reforzar la alimentación para permitir la formación del nuevo ser y almacenar grasa la cual determina una adecuada producción de leche en los primeros meses de lactancia. Los alimentos que deben evitarse en esta etapa son el consumo excesivo de: grasas, fritos, sal, preparaciones muy condimentadas y con colorantes, embutidos, gaseosas, además beber alcohol o fumar durante el embarazo es perjudicial para la salud del feto y de la madre.</p>
	¿Cómo sabe usted si el niño que espera es varón o mujer?	<p><i>“Por la ecografía y por la forma de la barriga; si el vientre es pequeño es varón y si es mujer la cadera es</i></p>	<p>Identificación del sexo del guagua</p>	<p>La creencia popular que afirma que si el vientre de la madre está bajo es niño, y si esta alto es una niña,</p>





		<p><i>ancha y el paño de la cara es en forma de mariposa”.</i></p> <p><i>“Si es varón no hay manchas en la cara y se mueve más pronto y si es mujer lo contrario, se le puede ver en el ombligo y en la ecografía”.</i></p>	<p>Determinación del</p>	<p>simplemente no es verdad. La forma y altura del vientre están determinadas por el tono muscular y uterino y por la posición del bebé, por esto es posible que alguien crea que el bebé es varón al ver que la mujer tiene el vientre bajo, cuando en realidad el bebé simplemente ha descendido hacia la pelvis porque se acerca el día del parto. Otra creencia que determina el sexo son las manchas en la cara, pero en realidad esto se da por la aparición del cloasma por la melanina, hormona responsable de la pigmentación de la piel durante el embarazo. La madre cree que los movimientos del bebé pueden ser detectados</p>
--	--	---	--------------------------	---



				<p>desde el segundo mes de embarazo, pero estos movimientos pueden ser realmente percibidos a partir de las 20 semanas si es el primer embarazo y a las 16 semanas a partir del segundo embarazo independientemente del sexo.</p> <p>La forma más exacta de determinar el sexo del bebé es mediante una ecografía.</p>
EyMCP (Embarazadas y Madres- Creencias en el Parto)	¿Por qué cree usted que se debe colocar en cuclillas para dar a luz?	<p><i>“Ayuda a tener más fuerza para dar a luz”.</i></p> <p><i>“Hay más fuerza y pujo, ayuda a descender más rápido al bebé y hay menos trabajo de parto”.</i></p>	<p>Posición vertical de la madre para el parto</p> <p>El parto vertical</p>	<p>El parto vertical facilita el descenso del bebé para que nazca más rápido, en esta posición la mujer cuenta con la ayuda de la fuerza de la gravedad. Para este tipo de parto se pueden utilizar sillas especiales donde la parturienta debe apoyarse.</p>
	¿Por qué preferiría la compañía de su esposo?	<p><i>“Porque él forma parte de la familia, hay confianza y me</i></p>	<p>Confianza de la madre con su pareja</p>	<p>El apoyo emocional de la pareja, también reduciría levemente la</p>



		<p><i>da apoyo”.</i></p> <p><i>“Nos da fuerza, seguridad, tranquilidad, confianza y esto ayuda en el trabajo de parto”.</i></p>	<p>Seguridad que brinda la pareja en el parto</p>	<p>duración del parto, produciría en la madre otra serie de beneficios subjetivos.</p>
	<p>Señale ¿Cree que se deba tomar alguna agua aromática poco antes de dar a luz?</p>	<p><i>“Si, se puede tomar el agua de albaca, de flor de milmil y de doce espinos”.</i></p> <p><i>“Agua de albaca, milmil, agua de higo, agua de culantro, agua de gullán, huevo de gallina y de doce espinos de penco”.</i></p>	<p>Aguas aromáticas que ayudan a progresar el parto</p> <p>Inducción del parto mediante aguas aromáticas</p>	<p>Las aguas aromáticas de ciertas plantas medicinales ayudan a inducir la labor de parto, porque contienen sustancias que el cuerpo convierte en prostaglandinas, las cuales relajan el cuello uterino y lo preparan para el parto.</p>
<p>EyMCPOSTP (Embarazadas y Madres- Creencias en el Postparto)</p>	<p>¿Qué significa para usted el sobreparto?</p>	<p><i>“Es un malestar del cuerpo causado por el frío, produce escalofríos y puede causar la muerte”.</i></p> <p><i>“Es una enfermedad que produce dolor de</i></p>	<p>Molestias que puede presentar la madre en el posparto</p> <p>Enfermedades que se presentan en la madre</p>	<p>La mayor parte de las enfermedades que complican el embarazo disminuyen su sintomatología o aun desaparecen totalmente después del nacimiento. Pueden aparecer complicaciones nuevas</p>



		<i>la cabeza y mareos incluso que hasta nos lleva a la muerte”.</i>	en el postparto	o algunas patologías que se presentaron en el embarazo pueden persistir durante el postparto o aun volverse crónicas o agravarse en el transcurso del mismo llegando a constituir más tarde secuelas crónicas, algunas de ellas invalidantes familiar o laboralmente. Otra complicación es la disminución de la temperatura corporal, por la disminución de la cantidad de progesterona, y cefaleas intensas debido a que después del parto se eleva la prolactina.
	¿Por qué cree usted que es importante enterrar la placenta?	<i>“No he tenido ninguna experiencia”.</i>  <i>“Para evita el mal aire, sobreparto, recaída y diferentes</i>	<i>Práctica del ritual con la placenta</i>  <i>Importancia de la placenta en la comunidad indígena</i>	Algunas culturas tiene como creencia de que la placenta debe ser ritualmente enterrada para evitar diferentes enfermedades de la madre y del niño. Además creen que esto



		<i>enfermedades de la madre y el guagua”.</i>		ayudara a nutrir la tierra para mejorar la producción.
Señale ¿Cree usted que la placenta sirve para curar alguna enfermedad?	“ <i>Si, puede curar la epilepsia pero con la placenta de las primerizas”.</i>	Propiedades curativas que tiene la placenta		La placenta puede ser utilizada en el tratamiento para la epilepsia, pues contienen células madre, las cuales calman la actividad eléctrica en el cerebro y ayudan a reparar las células que han sido dañadas durante los episodios de convulsiones.
	“ <i>Para curar las enfermedades como la epilepsia”.</i>	Enfermedades que cura la placenta		
¿Cree usted que es importante fajar a las guaguas?	“ <i>Si, para que duerman tranquilos; además se endurece rápido el cuello y crecen rectos y fuertes”.</i>	Fajamiento del guagua		El fajamiento de los niños son brazos y piernas, que quedan pegados al cuerpo, esto les da seguridad y un calorcito que les recuerda al vientre materno y tranquiliza de inmediato, reduciendo el llanto. Otra de las razones es para que no se asusten con cualquier ruido, evitando los movimientos de los
	“ <i>Al mes se endurece el cuello además crecen fuertes y ayuda a que sean duros en el futuro”.</i>	Envolvimiento del guagua		



				brazos sin control.
	¿Después de que tiempo cree que se le da de mamar a la guagua?	<p><i>“Le di de mamar en seguida”.</i></p> <p><i>“Los 5 minutos después que nace por que la comadrona le leva hacer vestir”.</i></p>	<p>Apego precoz del guagua con su madre</p> <p>Importancia del calostro</p>	La leche materna se debe dar al niño como alimento exclusivo desde que nace, pues la primera leche contiene tres veces más proteínas que la leche madura y ayuda a eliminar el meconio estimulando el movimiento peristáltico del intestino; en cada etapa de la lactancia, la leche tiene una característica bioquímica adecuada para un determinado periodo de la vida del lactante.
	¿Para qué cree que se le debe cubrir el ombligo con el pupero?	<p><i>“Para que el pupito se forme bien”.</i></p> <p><i>“Para que no sangre mucho y evitar que se quede con el ombligo salido y prevenir infecciones”.</i></p>	<p>Cuidados del cordón umbilical</p> <p>Higiene del cordón umbilical del guagua</p>	El cordón umbilical no tiene sensibilidad por lo tanto no duele ni su ligadura ni el aseo posterior. Este cae aproximadamente entre los 10 a 15 días dejando una zona en la que puede haber



				secreción sanguinolenta durante 2 a 3 días. Luego de esto se le puede cubrir para que se forme bien.
--	--	--	--	--

### COSTUMBRES EN EL EMBARAZO, PARTO Y POSTPARTO

CODIGO	PREGUNTA	PARRAFO	IDEA	MEMO
EyMCOSTE (Embarazadas y Madres- Costumbres en el Embarazo)	¿Por qué cree usted que es necesario el acomodamiento del vientre?	<p><i>“El acomodamiento es necesario para que el guagua y la madre estén cómodos, también para que no haya complicaciones en el parto”.</i></p> <p><i>“Para que el guagua este en una posición correcta para nacer y no de molestias ni dolores del cuerpo”.</i></p>	<p>Complicaciones que se pueden dar en el parto por la mala posición del guagua</p> <p>Posición cómoda para el feto y la madre</p>	<p><i>La posición y el movimiento de la madre pueden influir en la postura adoptada por el bebé en el útero durante las últimas semanas de embarazo. La mala posición del bebé podría provocar un parto difícil.</i></p> <p><i>Para conocer la posición del feto es indispensable las maniobras de Leopold que identifican algunas características del fondo uterino, altura con relación al abdomen, forma consistencia y además el polo fetal que lo ocupa.</i></p>
	Qué molestias siente usted antes de que la acomoden el vientre?	<p><i>“Las molestias que tengo es dolor de la pierna, espalda y no se puede caminar”.</i></p>	<p>Molestias que puede presentar la madre</p>	<p>En el momento en el que el bebé podría estar empezando a encajarse pueden aparecer ciertas</p>



		<p><i>“Dolor a nivel de espalda, caderas y no se puede caminar”.</i></p>	<p>Imposibilidad para caminar de la madre.</p>	<p>molestias en la madre, esto se debe a que el bebé está creciendo y necesita más espacio por lo tanto su cabeza empezará a descender por la pelvis. una de las molestias más típicas del tercer trimestre es el dolor en la parte inferior de la columna, por lo que la zona de la espalda llega a variar hasta en 28 grados su curvatura para compensar el aumento del peso de la región abdominal y mantener estable el centro de gravedad.</p>
¿Qué cuidados acostumbra tener usted cuando está en cinta?	<p><i>“Yo tengo cuidado del frio porque hay complicaciones en el parto y no hago fuerzas”.</i></p> <p><i>“No consumir alcohol ni fumar”.</i></p>	<p>Cuidados de la madre</p> <p>Consumo de sustancias tóxicas en el embarazo</p>	<p>La salud durante el embarazo está directamente relacionada con la salud del feto y dependerá del cuidado que tenga la madre para culminar con éxito esta etapa, pues si realiza actividades que impliquen fuerzas físicas podría producirse un aborto. El beber alcohol o fumar durante el embarazo es perjudicial para la salud del</p>	





				feto; pues el alcohol puede causar defectos físicos, problemas de aprendizaje y problemas emocionales, fumar puede causar problemas en el desarrollo de los pulmones del feto; por cada cigarrillo que se consume el aporte sanguíneo a través de la placenta disminuye durante unos 15 minutos, lo que provoca un aumento de la frecuencia cardíaca del feto. El monóxido de carbono que se inhala con el humo reduce un 40% el oxígeno que recibe el feto, esto afecta a su crecimiento.
EyMCOSTP (Embarazadas y Madres-Costumbres en el Parto)	¿Cómo cree que se debe preparar usted para el parto?	<p><i>“Se prepara primero de la ropa del guagua y los alimentos para la dieta, también limpiar la casa”.</i></p> <p><i>“Arreglando la ropa para el guagua, criando gallinas para la dieta y limpiando la casa”.</i></p>	<p>Preparación para el parto</p> <p>Disposición de la madre para recibir a su guagua</p>	La comadrona o ginecólogo deberá proporcionar información detallada a la madre sobre el parto para suprimir gran parte de los temores o aprensiones, enseñar técnicas de relajación y actividad respiratoria que aumenten la capacidad de resistencia de la madre y disminuya su percepción del dolor.



				La llegada de un hijo supone un cambio sustancial en la vida de la mujer y de su pareja. Por tanto, es muy importante prepararse para este cambio, es conveniente tener preparada la ropa del bebé con suficiente anticipación y saber que alimentos nutritivos se va a ingerir luego del parto.
	¿Por qué cree usted que los implementos a utilizar en el parto deben estar limpios?	<p><i>“Deben estar limpios por la salud de uno y del guagua”.</i></p> <p><i>“Para evitar infecciones tanto de la madre como del guagua”.</i></p>	<p>Evitar infecciones en el parto</p> <p>Riesgo de infección de la madre y del guagua</p>	<p>Los instrumentos deben estar estériles porque puede producir infecciones en la madre o en el recién nacido.</p> <p>La infección puerperal es una de las complicaciones postparto, una inflamación séptica, localizada o generalizada que se produce en los primeros 15 días tras el parto como consecuencia de las modificaciones y herida que el embarazo y el parto causan sobre el aparato genital.</p> <p>La infección suele ocurrir en el útero y causa</p>



				<p>inflamación.</p> <p>La causa más frecuente de la infección postparto es la endometritis o inflamación del revestimiento interior del útero.</p> <p>En el recién nacido la infección del cordón umbilical es la más frecuente, pues durante el proceso de separación del cordón umbilical del abdomen, la posibilidad de infección es alta porque los vasos sanguíneos quedan expuestos y esto constituye una puerta de entrada de gérmenes al organismo, por lo que debe estar limpio y seco.</p>
	¿Conoce qué dificultades puede tener al momento del parto?	<p><i>“Al momento del parto una de las dificultades que se puede presentar es la hemorragia y cuando el guagua esta en mala posición”.</i></p> <p><i>“Desgarros, sangrados e incluso la muerte”.</i></p>	<p><i>Dificultades que puede presentar la madre o el guagua en el parto</i></p> <p><i>Complicaciones durante el parto</i></p>	<p>En el parto en ciertas ocasiones hay complicaciones que pueden afectar al feto como la posición anormal (posición de nalgas) esto hace que al momento del parto no pueda ser expulsado.</p> <p>En la madre, los desgarros son muy frecuentes durante el parto y es difícil su</p>



				<p>prevención, pues depende directamente de las características propias de la mujer (elasticidad, resistencia) y del bebé (tamaño).</p> <p>La hemorragia puerperal puede ser por varios factores, la causa más común es simplemente que el útero está demasiado cansado como para contraerse bien, esta complicación se denomina atonía uterina.</p>
EyMCOSTPOSTP (Embarazadas y Madres- Costumbres en el Postparto)	¿Cree usted que es necesario el encaderamiento?	<p><i>“Si, para que los huesos de la cadera estén en su posición adecuada y para no tener complicaciones de salud”.</i></p> <p><i>“Si, para que el útero se endure y los huesos de la cadera estén en una buena posición”.</i></p>	<p>Separación de los huesos de la pelvis en el momento del parto</p> <p>Apertura de los huesos de la pelvis para el parto</p>	<p>Los huesos de la pelvis se van delimitando para formar el canal del parto es por esto que se sugiere realizar el encaderamiento para que regresen a su estado normal.</p>
	¿Conoce de algún alimento que cause daño después de dar a luz?	<p><i>“Los alimentos que causan daño son granos secos, el chancho y las arvejas”.</i></p>	<p>Alimentos que no se deben consumir después del parto</p>	<p>El cuerpo de una madre ha sufrido muchos cambios durante el embarazo, así como también durante el parto, por lo tanto necesita</p>



		<p><i>“Comidas pesadas como porotos, habas, arvejas y la sopa de zambo porque hace que se corte la sangre que baja después de haber dado a luz”.</i></p>	<p>Productos alimenticios que se deben evitar en el postparto</p>	<p>restablecerse y recuperarse. Además del descanso, todas las madres necesitan llevar una dieta saludable para favorecer el restablecimiento y la recuperación. Ningún alimento puede causar daño después del parto, siempre y cuando la madre no consuma constantemente ciertos alimentos sino de una forma variada.</p>
	<p>¿Cree usted que el agua de Paraguay ayuda en la producción de la leche?</p>	<p><i>“Pienso que si ayuda a la producción de la leche”.</i></p> <p><i>“Si, es muy bueno y me ha hecho efecto”.</i></p>	<p>Producción de la leche materna</p> <p>Leche materna</p>	<p>La mejor manera de aumentar la producción de leche es con la estimulación del pecho mediante la succión del bebé y bebiendo abundantes líquidos; el agua de Paraguay es muy buen energizante y estimulante para la producción de la leche materna.</p>



	<p>Después de dar a luz ¿Considera que es importante que le revisen la comadrona?</p>	<p><i>“Si, por que es peligroso que el útero suba al estómago y pueda morir la madre”.</i></p> <p><i>“Si, para realizar los baños con las plantas medicinales y evitar el sobreparto”.</i></p>	<p>Control de salud de la madre después del parto</p> <p>Revisión de la madre en el postparto</p>	<p>En el postparto es indispensable la valoración del estado de salud de la madre, la cual debe ser realizada por la comadrona o el ginecólogo. Los cuidados postparto son fundamentales y las pruebas que se deben realizar son: exploración del fondo uterino, revisión del periné, exploración de las mamas y brindar información sobre la lactancia materna.</p>
--	---	--	---	--

**Fuente:** entrevistas realizadas a las embarazadas y madres de la comunidad de Quilloac.

**Responsables:** Marlene Collaguazo C, Sonia Cumbe S, Verónica Espinoza E.

■	Embarazadas
■	Madres

## Anexo (5) TESTIMONIO

Doña Rebeca Pachizaca, comadrona de la comunidad de Quilloac nos relató: *“Durante el embarazo cuidamos mucho y hacemos un seguimiento a las embarazadas , y al momento de la atención nosotros no hacemos ninguna clasificación como quien es casada, soltera, divorciada o viuda hay que cuidar el embarazo en cualquier edad, ahora hay embarazo en adolescentes de antes no había pero ahora hay muchos casos, entonces yo como comadrona cuido la vida del guagua y la madre eso hacemos aquí en la comunidad de Quilloac y desde antes pero más es ahora que hay bastantes problemas con el aborto y también después de dar a luz botan al niño, el gobierno se preocupa bastante por la salud de las embarazadas y también de todas las personas, gracias a Dios aquí cuando se llega a saber que alguien está embarazada nos comunican en secreto que tal fulana está embarazada y nos dicen por que no hacen el seguimiento del embarazo y nosotros tenemos que hacerlo y ellas si acceden , en esta comunidad no han abortado ni han abandonado , pero por San Rafael, una comunidad cercana han abandonado en la cementera.*

*El embarazo es la concepción de una criatura en el vientre de la madre, entonces eso es el concepto que tengo como comadrona sobre el embarazo.*

*A las embarazadas se les debe dar un buen trato no depende de la edad que tenga la madre y también debe dar un buen trato la pareja ya que en algunos casos puede haber embarazos por abuso, uno como comadrona se tiene que cuidar desde el primer mes de embarazo; hay algunas parejas que nos pide orientación porque es el primer embarazo porque tienen bastantes signos y síntomas la madre presenta nauseas, vómitos, sueño, falta de apetito, pérdida de peso, entonces nosotras tenemos que dar mucho cuidado y consejos .*

*Recientemente hubo un caso en esta comunidad en el cual vino una estudiante con la mamá muy preocupada esta chica tiene 19 años y quedó embarazada de su enamorado, justamente la mamá cuidaba cada mes de su menstruación porque cuando le llegaba la regla a la madre a la hija también, ese mes no fue así y allí empieza a sospechar que su hija está embarazada y acudió a mí y aquí me avisó en secreto y me comenta; “a mi guambra no le baja la regla me puede dar revisando”, le hicimos la prueba del embarazo con las tiras de reactivo en la orina y dio positivo, también yo ya le vi en el pulso; la chica negó en ese rato que no ha estado con ningún chico pero ya ha estado embarazada de 5 semanas entonces la doctora para asegurarse manda hacer examen de sangre también sale positivo y le manda hacer la ecografía también sale positivo; entonces la chica llorando tuvo que decir la verdad que con su enamorado tuvo relaciones sexuales, yo le di consejos a*

*ella y a la madre porque la madre tiene que ayudarle psicológicamente y no reprender físicamente y nosotros no obligamos que se casen por un embarazo, nosotros obligamos al control médico y al cuidado de ella y del ser humano que está dentro por ese lado la chica estaba más tranquila.*

*Así tengo algunos casos que acuden hacia mi diciendo; “porque será que me duele la cabeza, y no me da ganas de comer”, lo primero que veo es el pulso para detectar si hay doble latido, porque ya no es igual tiene un doble golpe de pulso y dice tic tic y también veo signos y síntomas, pero hay algunas madres que no presentan ningún signo ni síntomas ya están embarazadas de 4 o 5 meses solo no les baja la regla, no siente nada en la barriga; ayer una chica de esta comunidad que es casada hace 7 meses yo le digo porque no se embaraza y ella dice si cuatro meses no me baja la regla y le hacemos la prueba del embarazo y ya estado 4 meses de embarazo y posiblemente es hembra porque la hembra no se mueve hasta los 4 meses pero si fuera varón de un mes ya se mueve eso veo yo sobre el embarazo.*

*El embarazo es muy importante en la vida familiar en la unión de un hombre y una mujer es para procrear pero es mejor que sean casados, pero hay ciertos casos de violación y por el abuso por la droga cometen graves errores, hay hijos no deseados también en la edad de la locura cometen errores y dicen no quiero tener este hijo, hay problemas con las madres adolescentes después de embarazarse ellas se arrepienten después de que ya está hecho y acuden a mi diciendo como se puede eliminar a la criatura, así paso con una chica a los 6 meses de embarazo dice que ayude a sacar a la guagua porque no quiere tener, es madre soltera de cuatro hijos; nosotros conversamos aquí en el subcentro con la doctora y le decimos que vamos a poner una inyección para abortar pero en realidad era la vacuna DT y le dijimos que no le ha de salir enseguida por que el guagua ya está vivo y que tiene que esperar hasta dar la luz, luego para ir a regalar y le hicimos dar la luz en la casa y le dijimos el guagua está sano y cabalmente llorando, si amanece muerto tú te vas a ir a la cárcel, le dijimos así como has querido así como has aceptado al hombre acepta a la criatura, hemos hablado dado consejos y ahora está al pleno anda cargada a la guagua, luego de unos meses ella vino a avisar que la Dinapen quiere quitar a los 4 hijos diciendo que ella va a matar de hambre y nosotros ayudamos a que reciba el bono solidario eso es la importancia que tenemos que cuidar sobre las criaturas para que no les abandonen, aquí nosotros cuidamos mucho eso ya cuando un niño ya está fecundado tiene derecho a vivir, entonces la Dinapen le dijo “si te vuelves a embarazar de nuevo te quitamos a todos los 4 hijos”, ella lloraba y aquí nosotros en el centro de salud le ayudamos poniendo un*



*implante, a ella le abusaban porque es una mujer sola pero ahora esta cuidada y protegida por la comunidad.*

*Yo he visto muchas experiencias desde los 8 años porque mi abuelita también era comadrona, yo me iba igual con ella para asistir en el parto en la casa, como de antes no se iban al hospital a dar la luz, entonces llegaban a la casa a avisar que ya está con dolor, aquí en el campo es alhaja dar la luz pero de antes dar la luz en una clínica costaba mucha plata, pero en el campo nunca cobrábamos la recompensa era de recompensa era de comidita, mi abuelita venía con gallinas a veces amanecía y anocheecía con las mujeres que están dando la luz como de antes no habían doctores solo comadronas, ella sabía anocheecer y amanecer entonces me decía guambrita vamos a que traigas en quipi porque después de hacer dar la luz y dejar estable en su cama, los familiares de la parturienta le daban la bienvenida ella se iba casi borrachita y le daban una buena canasta de comida agradeciéndole.*

*En el parto mi abuelita me enseñó que para ver la dilatación nunca hay que meter la mano, ella sabía hablar, más bien se debe dar agua de albaca y se va viendo en el pulso, mi abuelita ella calculaba en una caminata, por ejemplo decía recién está en Biblián entonces falta 8 horas porque de Biblián a Quilloac es 8 horas de camino, luego decía esta en curiquingue, luego ya está en la unión y falta dos horas, luego ya está en cañar pero falta llegar en la casa ella así calculaba el tiempo de la dilatación también veía en el pulso, dolores, y en la secreción, cogía un trapito limpio y le veía la secreción con que listado de sangre esta que avisaba el tiempo de parto, cuando estaba con un listado y dos listados y tres listados todavía falta y cuando esta con la sangre purita ya está para dar la luz, y le decía ya toca de pujar y ella le daba huevo con beta quemada y aguas de plantas como lengua de pájaro, toronjil, milmil, forastero; esto se daba cada 2 o 3 horas y la última copa se daba eso cuando falta a los 10 o 15 minutos, luego le decía ahora si tienes que poner en cuclillas y abrir las piernas, esto tenía que hacer en un cuarto limpio con dos o tres personas pero horas antes se prepara la cama para la parturienta, una persona con buenas fuerzas tienen que estar al lado de la parturienta ella cogía de la cintura de la persona y se ponía de cuclillas y pujaba, mi abuelita sentía solo con la palma de la mano la energía del guagua, esto avisaba como estaba bajando la criatura, esta era una sabiduría de ella, luego hacia lavar la vagina con agüita de montes porque la parturienta esta de cuclillas a veces defecaba ella andaba a llevar estos montes para hacer esta agua se necesitaba los montes como carne humana, hierba de infante, matico; después limpiaba bien cuando iba a salir la guagua, cuando la madre no podía dar a luz ella le ayudaba soplando en la corona para que baje pronto la guagua, allí ponía un manto para cogerle y*

*decía ya está aquí ya sale la fuente, ella nunca metía la mano para romper la fuente solo alzaba la pollerita para ver si ya sale la criatura no es como en el hospital que están solo con una bata las parturientas están tapaditas acobijaditas y bien calientitas para que no entre o coja el frío; cuando salía la criatura le cogía el periné para que no se rasgué y salga despacito, primero se preocupaba de la madre ese rato de la criatura también ella cogía envolvía con anaquitos calientes, yo he visto en el hospital que de unas cortan el cordón umbilical, en cambio mi abuelita no hacía eso, ella esperaba hasta que empezaba a latir despacito para que pase toda la sangre buena de la madre pero tampoco hay que esperar hasta que deje de latir porque ahí vuelta pasa la mala sangre y los guaguas salen delicados, enfermizos, son anémicos; a la placenta se le llama árbol de la vida porque si no fuera por la placenta la criatura no se alimentara y la placenta es quien le da la vida esto se dice en la cultura andina, cuando el cordón se hace verde pálido y el titilado es más débil se le corta porque puede pasar mala sangre las enfermedades de la madre si le cortamos inmediato el cordón umbilical las buenas imágenes del padre y de la madre no lleva la criatura esto queda en la placenta y la criatura queda en blanco por eso los niños son desamorados, negativos, no le aman al padre y a la madre, y en la cultura andina son tres cosas: amor, cariño, llevabilidad; hay una diferencia entre el niño mestizo y el indígena, el niño mestizo está comiendo maravillas y nunca convida y si ven a un niño indígena cuando está comiendo convida aunque sea sacando de la boca, es un amor que tiene a otro ser humano por eso es importante la cortada del cordón umbilical no inmediata; luego la placenta se despliega de la matriz grande que es el útero para que salga con facilidad se hace con la pluma de la gallina tocar en el paladar y también se le hace mascar un pedazo de panela y cebolla y le causa náuseas y le da pujo y sale la placenta.*

*Una vez que ya se ha atendido a la madre hay ver por el guagua, ya cuando nace hay que abrigarle bien, luego se le hace vestir con la ropita que la mamá ha preparado esto se hace dependiendo del sexo del guagua, aunque la mayoría prefiere hacer vestir con ropa blanca porque significa la pureza, o de rojo que significa la fuerza y energía; después la mamá ruega que de cociendo la boca, esto se hace simulando que se cose mientras se va hablando diciendo “cuando seas grande no serás hablador, bocón, chismoso”, luego de esto se si es varón se le muestra el yugo y el arado diciéndole “ estas son tus herramientas para que trabajes en el campo y puedas mantener a tu familia<sup>2</sup> y si es mujer se le muestra una olla de barro y cuchara de palo diciéndole “esto es lo que utilizaras para cocinar”, también se le muestra un pollo y un cuy diciéndole “cuando seas grande tienes que criar los animales y no ser machona”.*

*Tenemos que ver la alimentación de la madre cuando está embarazada tiene que comer col verde, nabos, acelga, granos secos como porotos, habas, mote con cascara, papas, quinua, dulce de penco; allí la madre puede pujar y el niño es bien criado porque el también hace fuerza para salir, ahora en este tiempo las embarazadas pasan embocadas chupetes, papas fritas, solo comida chatarra esas comidas no alimentan al niño ni a la madre y al rato de dar la luz la parturienta no tiene ánimos y el cuerpo no está formado para abrir y el niño esta hinchado solo de grasa por eso yo aquí aconsejo, si una madre es hipertensa es porque toma cola, chupetes esto envenena la sangre y todo el cuerpo y son hasta diabéticas y al momento de dar la luz hasta el corazón puede parar y producir un paro cardíaco porque todo depende de la alimentación de la madre porque la vaginita se va preparando y el útero también si la mujer no está bien alimentada ni dolores presenta si va a pujar se rasga como fuera un paño viejo. Todas estas sabidurías de mi abuelita me enseñó y yo también he puesto en práctica.*

*Para hacer dar a luz en la casa yo he aconsejado que tiene que comer machica, arroz de cebada, harina de quinua, dulce de penco, verduras; yo he hecho dar la luz a muchas personas, últimamente he hecho dar la luz a dos chicas y les di los consejos, la una tenía 27 años y la otra tenía 19 años, la chica de 27 años la vagina y la pelvis debían estar contraídas no se abre pronto por la edad pero dio la luz tranquilamente, mientras la chica de 19 años no seguía los consejos andaba comiendo papa fritas era mal alimentada lo tomo sin responsabilidad y sufrió al dar la luz.*

*En la vestimenta tiene que taparse bien la polleras tienen que ser bajitas no como una señorita andando con el lomo descubierto, porque se cree que se seca la leche porque pasa frío a la venitas, nuestras antiguas se ponían ropas bien bajas, abrigadas y de lana pero ahora se ha perdido esa costumbre yo les indico y digo hijita si estas embarazada los pantalones guarda por allí y si se ponen los pantalones que sean de lana y flojos aquí la mayoría llegan con infecciones de vías urinarias y quieren penicilinas yo les digo, que pena es porque ustedes no siguen mis consejos y no llevan la vestimenta correctamente también les digo que dejen de tomar cola y otros colorantes que tomen agua de cola de caballo, hierba de infante, ortiga estos limpia el riñón no vez que cada día crece la criatura y esto da infección de vías urinarias y las agüitas previenen, en cuanto a los zapatos tiene que ser bajos porque esto cuidan a los riñones y columna esto digo a las embarazadas”*

