



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Facultad de Ciencias Médicas

Carrera de Enfermería

## **Prácticas interculturales en el posparto; Tixán 2019**

Proyecto de investigación  
previo a la obtención del  
título de licenciada/o en  
Enfermería

### **Autores:**

José Rigoberto González González

CI: 0302686639

Correo electrónico: jrgonzalezg2015@gmail.com

Evelin Adriana Villavicencio López

CI: 0105481360

Correo electrónico: evelin.villavicencio@ucuenca.edu.ec

### **Directora:**

Mgt. Diana Elizabeth Sánchez Campoverde

CI: 0106061799

**Cuenca, Ecuador**

08-enero-2020



## RESUMEN

**ANTECEDENTES:** durante el puerperio cambios biopsicosociales afectan al binomio madre-hijo, periodo influenciado por prácticas y creencias. Así; en el cuidado del puerperio de acuerdo a su visión cultural se considera: el poder de las plantas, recaída, alimentos, y cuidado de sí misma; siendo este el más importante y contiene cuatro patrones: protección del frío y calor, lactancia materna, ajuste del cuerpo y cuidados de cuarentena. Por ello en enfermería, conocer los mitos, creencias, valores y significados practicados durante el puerperio, permite fomentar efectivamente las intervenciones de cuidado.

**OBJETIVO:** determinar las prácticas interculturales del posparto; Tixán 2019.

**METODOLOGÍA:** se realizó un estudio con enfoque cualitativo, de tipo fenomenológico y la técnica utilizada para la recolección de datos fue la entrevista semi-estructurada que se aplicó a 8 puérperas de Tixán; misma que fue elaborada en base a las categorías, se buscó heterogeneidad en las entrevistas hasta alcanzar el principio de saturación teórica; posteriormente se realizó el proceso de codificación; utilizando los programas Atlas-ti y Microsoft-Word.

**RESULTADOS:** la información obtenida permitió conocer que las puérperas tienen sus prácticas culturales en lo referente al cuidado de madre (atención del equipo de salud, apoyo familiar, alimentación, actividades cotidianas, encaderamiento, vestimenta, higiene y complicaciones) y del RN (atención del equipo de salud, vacunas, apego precoz, baño, tamizaje, cuidados del cordón, lactancia, vestimenta y complicaciones), esto permite fomentar efectivamente las intervenciones de cuidado encaminadas a garantizar el bienestar y mejorar la adaptación del binomio madre-hijo, dentro del contexto socio-cultural.

**PALABRAS CLAVES:** Prácticas. Interculturalidad. Puerperio. Puérpera. Recién nacido.



## ABSTRACT

**BACKGROUND:** during the puerperium biopsychosocial changes affect the mother-child binomial, a period influenced by practices and beliefs. Likewise, the postpartum takes care according to her cultural vision is considered: the power of plants, relapse, food, and self-care; being the latter the most important and contains four patterns: protection of cold and heat, breastfeeding, adjust the body, and quarantine care. Therefore, in nursing, knowing the myths, beliefs, values and meanings practiced during the puerperium, allows to effectively foster care interventions.

**OBJECTIVE:** to determine intercultural postpartum practices; Tixán 2019.

**METHODOLOGY:** a study was carried out with a qualitative, phenomenological approach, and the technique for data collection was the semi-structured interview which was applied to 8 puerperal women of “Tixán”; former one was elaborated based on the categories, heterogeneity in the interviews was searched until reaching the theoretical saturation principle, later the process of coding was carried out; using the ATLAS-ti and Microsoft Word programs.

**RESULTS:** the data allowed to know that the puerperal women have their cultural practices in relation to the care of mother (care of the health team, family support, food, daily activities, hip care, clothing, hygiene, and complications) and the RN (health care team, vaccines, early attachment, bath, neonatal metabolic screening, cord care, breastfeeding, clothing and complications), this which can effectively promote care interventions that are aimed at guaranteeing well-being and improving the adaptation of the maternal-child duo, within their sociocultural context.

**KEYWORDS:** Practices. Interculturality. Puerperal. Postpartum. New-born infant.



## ÍNDICE

RESUMEN.....	2
ABSTRACT .....	3
ÍNDICE .....	4
CLÁUSULA DE DERECHOS DE AUTOR .....	6
CLÁUSULA DE PROPIEDAD INTELECTUAL .....	8
AGRADECIMIENTO .....	10
DEDICATORIA .....	11
CAPÍTULO I.....	12
1.1 INTRODUCCIÓN.....	12
1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	13
1.3 JUSTIFICACIÓN.....	14
CAPÍTULO II.....	15
2.1 DEFINICIONES.....	15
2.2 PRÁCTICAS INTERCULTURALES EN EL PUERPERIO .....	16
CAPÍTULO III .....	18
3.1 OBJETIVO GENERAL.....	18
3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	18
CAPÍTULO IV .....	19
4.1 TIPO DE ESTUDIO.....	19
4.2 ÁREA DE ESTUDIO .....	20
4.3 UNIVERSO Y MUESTRA.....	20
4.4 CRITERIOS DE LA INVESTIGACIÓN .....	21
4.5 CATEGORÍAS .....	21
4.6 PROCEDIMIENTO Y TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....	24
4.7 PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS .....	25



4.8 ASPECTOS ÉTICOS.....	26
4.9 RECURSOS .....	26
CAPÍTULO V.....	26
5.1 RESULTADOS .....	26
CAPÍTULO VI .....	69
6.1 DISCUSIÓN .....	69
CAPÍTULO VII.....	73
7.1 CONCLUSIONES.....	73
7.2 RECOMENDACIONES .....	77
CAPÍTULO VIII.....	77
8.1 REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	77
CAPÍTULO IX .....	81
9.1 ANEXOS .....	81



## CLÁUSULA DE DERECHOS DE AUTOR

### Cláusula de licencia y autorización para publicación en el Repositorio Institucional

---

José Rigoberto González González, en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales del Proyecto de Investigación “**Prácticas interculturales en el posparto; Tixán 2019**”, de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN reconozco a favor de la Universidad de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Asimismo, autorizo a la Universidad de Cuenca para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el repositorio institucional, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 08 de enero del 2020.

José Rigoberto González González

C.I 0302686639



Cláusula de licencia y autorización para publicación en el Repositorio  
Institucional

---

Evelin Adriana Villavicencio López en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del Proyecto de Investigación “**Prácticas interculturales en el posparto; Tixán 2019**”, de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN reconozco a favor de la Universidad de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Asimismo, autorizo a la Universidad de Cuenca para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el repositorio institucional, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 08 de enero del 2020.

Evelin Adriana Villavicencio López

C.I 0105481360



## CLÁUSULA DE PROPIEDAD INTELECTUAL

### Cláusula de Propiedad Intelectual

---

José Rigoberto González González, autor del Proyecto de Investigación “**Prácticas interculturales en el posparto; Tixán 2019**”, certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autor.

Cuenca, 08 de enero del 2020.

José Rigoberto González González

C.I 0302686639

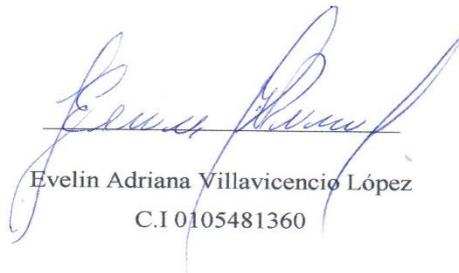


### Cláusula de Propiedad Intelectual

---

Evelin Adriana Villavicencio López, autora del Proyecto de Investigación “**Prácticas interculturales en el posparto; Tixán 2019**”, certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autora.

Cuenca, 08 de enero del 2020.



Evelin Adriana Villavicencio López  
C.I 0105481360



## AGRADECIMIENTO

- ✓ En primer lugar, queremos agradecer a nuestro ser supremo Dios por darnos los dones como sabiduría, conocimiento e inteligencia para desarrollar y terminar nuestro trabajo investigativo y por habernos dado una de las mejoras oportunidades de nuestras vidas de cursar la carrera de Licenciada/o de Enfermería con todas las experiencias positivas que nos brindaron risas y alegrías y negativas superando obstáculos y dificultades.
- ✓ En segundo lugar, a esos seres únicos e irremplazables nuestros padres, hermanos y familiares que siempre estuvieron ahí durante el trascurso de nuestra vida estudiantil apoyándonos de una u otra manera fomentando el deseo de superación, perseverancia, constancia y el anhelo de triunfo en la vida como la mejor herencia que nos dan.
- ✓ También como no agradecer a todas/os los docentes que nos compartieron sus conocimientos durante el trayecto universitario y de manera especial a la Mgt. Ruth Ximena Altamirano Cárdenas **directora y asesora anterior** y a la Lcda. Diana Elizabeth Sánchez Campoverde **directora y asesora actual** de nuestro proyecto investigativo por sus conocimientos, esfuerzo, dedicación y paciencia para orientarnos, corregirnos y brindarnos su apoyo y enseñanza de forma permanente para poder culminar nuestra investigación y por haber confiado en nuestras capacidades aceptando ser nuestras guías investigativas.
- ✓ Finalmente, nuestro más sincero agradecimiento a las 8 púerperas de la comunidad de Tixán por participar en la investigación dedicando su tiempo y esfuerzo, compartir sus prácticas culturales y permitir que nuestro proyecto se llevará a cabo.

**Con gratitud Evelyn y José**



## **DEDICATORIA**

Nuestro proyecto investigativo lo dedicamos con sentimientos de AMOR y GRATITUD a esos seres únicos e incansables nuestros abnegados padres, quienes han sido el pilar fundamental de nuestra preparación estudiantil a lo largo de nuestras vidas; con su esfuerzo y sacrificio nos brindaron los recursos físicos, económicos, morales, y emocionales necesarios para lograrlo, por las palabras de aliento que no nos permitieron decaer, por confiar en nuestra inteligencia y capacidades y porque ellos quisieron darnos la mejor herencia de que en nuestras mentes sigan acumulándose conocimientos nuevos para alcanzar la meta deseada y asegurar un porvenir mejor.

**Evelyn y José**



## CAPÍTULO I

### 1.1 INTRODUCCIÓN

A partir del lunes 20 de octubre de 2008, Ecuador es formalmente un Estado plurinacional e intercultural, resultado de décadas de reivindicaciones de los pueblos indígenas. El carácter plurinacional del Estado está íntimamente relacionado con las reivindicaciones por los derechos étnico territoriales y se refiere al reconocimiento de las tradiciones indígenas en su forma de organización e identificación como pueblos, naciones y nacionalidades, aunque todavía dentro de los límites del Estado nacional.(1)

Además, la constitución de la república del Ecuador establece que la salud es un derecho que garantiza el Estado mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional.(2)

En este sentido se ha evidenciado que una de las etapas en donde se pone énfasis en la práctica de la interculturalidad respetando los artículos de la constitución y su respectiva cultura es en el puerperio.

Así; en el cuidado que realiza la puérpera durante el puerperio de acuerdo a su visión cultural se considera: el poder secreto de las plantas, el peligro de la recaída, descubriendo el mundo de su hijo, los alimentos protectores, y el cuidado de sí misma; siendo este último el aspecto más importante y contiene cuatro patrones, la protección del frío y del calor, vivencias con la lactancia, ajustar el cuerpo, y cuidados en el día cuarenta.(3)

Por ello es importante reconocer que cada persona, cada grupo o subgrupo tienen sus propias prácticas, creencias, valores y tradiciones. No es posible pretender homogeneizar el cuidado y pensar que los de una cultura sean válidos para otras culturas con diferentes creencias, valores y prácticas; por ello es necesario buscar, descubrir, comprender e interpretar las circunstancias del comportamiento de las personas en torno al cuidado. Cuanto más se conozca de una cultura, más fácil será predecir su conducta y las normas que esa conducta trasmite a los individuos que pertenecen a ella.(4)



## 1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En Ecuador existe una diversidad de culturas y dentro de ellas la práctica de la medicina tradicional, persistiendo históricamente de generación en generación, obteniendo resultados positivos principalmente para aquellas familias pobres y postergadas con inaccesibilidad geográfica a los servicios de salud.(5)

Durante el puerperio diversos cambios biopsicosociales afectan la estabilidad de la mujer y del recién nacido, periodo que, además, se ha visto influenciado por prácticas y creencias culturales transmitidas de generación en generación. (6)

Así, en un estudio realizado en Sigsig 2017 se observa que un procedimiento ancestral realizado en el puerperio es el encaderamiento de la madre, que a decir de las comadronas ayuda a que los huesos de la cadera vuelvan a su posición habitual algunas sostienen que la caderación se hace a los cinco días después del parto; el baño del cinco es otra de las tradiciones medicinales que aún se conserva en esta comunidad además; en el ámbito de la alimentación describen que el caldo de gallina, ayuda a recuperar a la parturienta, evitando el sobreparto «sudor frío, dolor de cabeza». (7)

En otro estudio titulado Hábitos, creencias y costumbres durante el embarazo, parto y postparto mediato en la comunidad de Quilloac, Cañar, 2014, se ha identificado seis hábitos en mujeres que han pasado por esta etapa de vida o están yendo a experimentar la misma, estos son: recuperación de la madre después del parto, alimentación de la madre durante el postparto, reposos que necesita la madre después del parto, acciones que la madre no realiza en el postparto, lactancia materna como método anticonceptivo e higiene de la madre después del parto. La higiene está relacionada con el “baño del cinco”.(3)

Además, en un estudio realizado en Colombia 2016 titulado: Aspectos culturales de la púérpera que influyen en el cuidado del primer hijo, se obtuvo como resultado que la lactancia materna es un complejo proceso en el que se entrelazan factores biológicos y socioculturales, con cambios evidenciados en tendencias históricas y perfiles diferenciados entre países. El comportamiento individual con relación a la lactancia, está influenciado por significados y valores culturales. (6)

Lo anteriormente expuesto, permite plantearse la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuáles son las practicas interculturales en el posparto; Tixan 2019?



### 1.3 JUSTIFICACIÓN

El estado plurinacional es un modelo de organización política para la descolonización de nuestras naciones y pueblos. Es reconocer no solamente el aporte de los pueblos y nacionalidades indígenas al patrimonio de la diversidad cultural, política y civilizatoria del Ecuador, sino que buscar superar el empobrecimiento y la discriminación de siglos de las civilizaciones indígenas.(1)

El cuidado del posparto viene impregnado de prácticas culturales que los hacen único y trascendente para la mujer y para la propia familia; estas prácticas al ser aprendidas y comprendidas son estandarizadas por las propias personas de un pueblo, de una comunidad o una etnia, lo cual los identifica plenamente dentro de los sistemas sociales y políticos.(4)

Unicef-Ecuador publica que el 77% de las madres indígenas practica la lactancia exclusiva hasta antes de los 6 meses, mientras que solo el 23% de madres montubias lo hacen, presentando la prevalencia más baja de lactancia materna exclusiva. La proporción de niños que accedieron a la lactancia materna exclusiva es mayor en el área rural (58%) en comparación con los niños del área urbana (35%).(8)

Actualmente la provisión de educación anticonceptiva se considera un componente estándar de la atención posparto. Con frecuencia la educación se proporciona como parte de la planificación del alta o bien durante los controles posparto, pero para muchas mujeres la discusión es superficial y están ligadas a su interculturalidad y creencias.(9)

Por lo anteriormente expuesto es importante para los profesionales de la salud proporcionar cuidados seguros culturalmente para los pacientes y sus familias. Ya que una evidencia científica ha identificado que la salud de un grupo étnico se pone en peligro cuando se menosprecia o desempodera su identidad cultural. Dejando a un lado que, las diversas formas de ver la salud, principalmente en las zonas rurales e indígenas tienen que ver con la cosmovisión de sus propias creencias, tradiciones y normas relacionadas con el cuidado a la salud o el tratamiento de la enfermedad. Por ello para el ejercicio de la enfermería, conocer los mitos, creencias, valores y significados practicados por la mujer durante el puerperio, permite fomentar efectivamente las intervenciones de cuidado que brinda y que están encaminadas a garantizar el bienestar y mejorar la adaptación del binomio madre-hijo, dentro de su contexto social y cultura.



## CAPÍTULO II

### 2. MARCO TEÓRICO

#### 2.1 DEFINICIONES

**2.1.1 Puerperio:** es el periodo de transformaciones progresivas de orden anatómico y funcional que hace regresar paulatinamente todas las modificaciones gravídicas y que se desarrolla por un proceso de involución de las mismas hasta casi regresarlas a su estado inicial. Sólo la glándula mamaria es la excepción pues en esta etapa es que alcanza su máximo desarrollo y actividad.

Según un estudio realizado por Reyes y Rayo La duración es los 60 días posteriores al parto. Según el tiempo transcurrido después del parto se clasifica en: Inmediato (primeras 24 horas), Propiamente dicho (2do al 10mo día), Alejado (11avo al 45avo día y que finaliza muchas veces con el retorno de la menstruación) y Tardío (45avo al 60avo día). El diagnóstico del puerperio normal se basa en las manifestaciones clínicas que se presentan en la mujer según el tiempo transcurrido después del parto.(10)

**2.1.2 Puérpera:** mujer que ha parido recientemente. Su significado etimológico es parturienta, al derivarse del latín antiguo puer (um) que significa ‘niño’ y par-/per- que se refiere a ‘parir’. (11)

**2.1.3 Recién nacido:** según la Organización Mundial de la Salud (OMS) “Un recién nacido es un bebé que tiene menos de veintiocho días los cuales son de vital importancia porque conforman un riesgo mayor de mortalidad. Por esta razón, es esencial brindar una atención adecuada durante esta etapa con el objetivo de que las probabilidades de supervivencia del recién nacidos sean mayores y así construir el cimiento de una vida de calidad con buena salud.(12)

**2.1.4 Interculturalidad:** la Interculturalidad es la interacción entre culturas, es el proceso de comunicación entre diferentes grupos humanos, con diferentes costumbres, siendo la característica fundamental que ningún grupo cultural está por encima del otro, promoviendo la igualdad, integración y convivencia armónica entre ellas.

**2.1.5 Cuidado:** en un estudio realizado por Marca en Perú se evidencia que el cuidado es más que una simple función; es un estilo de expresión, de relación con el otro ser y el



mundo que nos rodea, como una forma de vivir de manera informal o rudimentario. El cuidar se realiza como un modo de sobrevivencia y como una expresión de interés y cariño en relación con otro ser. (13)

**2.1.6 Práctica:** es una exposición redundante a una situación específica y concreta, posterior a la repetición de un resultado consistente frente a ella, la cual pueden ser observadas. También se entiende como un conjunto de destrezas y acciones que la puérpera realiza para cuidar al recién nacido, basadas en creencias personales y en patrones culturales, conocimientos adquiridos y posibilidades de realidad que se presentan.

## **2.2 PRÁCTICAS INTERCULTURALES EN EL PUERPERIO**

El puerperio fue 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 debe evitar cambios bruscos de temperatura, exponerse largamente al sol y evitar trabajos pesados.

### **2.2.1 Uso de plantas medicinales.**

En Boyacá, la mujer en etapa de puerperio tiene diversas creencias en cuanto al uso de las plantas medicinales, y es así como en este periodo las utiliza en abundancia para: el baño del recién nacido, con toronjil, manzanilla y hierbabuena, también para aumentar la producción de leche, recurriendo al hinojo y la canela. Por medio de infusiones, estas plantas también se utilizan para la limpieza y sanación de los senos y puntos de la episiorrafia. Finalmente, se encontró cómo el poleo es utilizado para sacar el frío tanto de la puérpera como del neonato, ya sea en infusión para el recién nacido o para la madre mediante el uso externo, esto es, por medio de baños corporales. (5)

Otro uso que se les da a las plantas medicinales durante el puerperio es para el cuidado de los senos y los puntos de la episiorrafia. Las mujeres utilizan la caléndula, manzanilla y toronjil para el baño de los genitales y puntos de unión, así como para desinflamar y limpiar el cuerpo. (5)

### **2.2.2 Lactancia materna.**



En las puérperas es esencial la producción abundante de leche materna para garantizar una alimentación efectiva para el recién nacido puesto que el calostro es la leche más nutritiva de la madre "es la que tiene más alimento, y hace que el niño sea más sanito", la limpieza del pezón se realiza con una infusión de matico. (14)

### **2.2.3 Planificación familiar.**

Asimismo, se mencionó que durante la cuarentena la mujer debe evitar las relaciones sexuales, al menos hasta que su cuerpo se encuentre fortalecido, algunas mencionaron un mes de abstinencia sexual y otros 40 días. También señalaron que amamantar es una forma de prevenir los embarazos, aunque algunas indicaron que posterior a la cuarentena comienzan a utilizar métodos anticonceptivos basados en hierbas medicinales. (9)

### **2.2.4 Rol de la Puérpera**

Para la puérpera, descubrir el mundo de su criatura se convierte en un aprendizaje continuo tanto para ella en su nuevo rol como para su hijo, el cual inicia una travesía por un mundo desconocido y lleno de vivencias nuevas. Experimentando una serie de inquietudes cuando empezaron su nuevo rol dentro del puerperio, cuando se acercaron por vez primera a ese nuevo tipo de cuidado. Entre estos tenemos: no conoce las causas del llanto, expone solamente los pies y la cara del recién nacido al sol, desconoce por qué el bebé rechaza la leche materna, faja y aprieta el ombligo, duda de cómo cuidar los cólicos del recién nacido o no bañarlo.(15)

### **2.2.5 Cuidados del recién nacido.**

Un cuidado del recién nacido durante el puerperio es el del cordón umbilical. Dentro del cual se tiene diversas creencias como lo son: fajarlo, apretar el ombligo para evitar que se salga, colocarle botones o cubrirlo durante el baño por miedo a que este se moje y se pueda lesionar. Esto demuestra que la madre provee todos los cuidados para protegerlo y así evitar cualquier daño. (16)

### **2.2.6 Apariencia física de la puérpera.**

Para las puérperas es esencial recuperar la figura corporal que tenían antes de la gestación, para lo cual se realizan prácticas de cuidado dirigidas a este fin, como son "mandarse a sobar la barriga". Esta práctica es muy frecuente, pues las puérperas consideran que además de ayudar a recuperar la figura anterior evita que el estómago o el útero queden



sueltos y generan complicaciones. Volver a recuperar el aspecto corporal anterior al parto es un motivo para tomar la decisión de realizar esta práctica; pero también la familia de la puérpera influye en esta decisión, al ser culturalmente una práctica muy antigua y forma parte de la recuperación adecuada del puerperio. (17)

### **2.2.7 Alimentación.**

Dentro de los alimentos que prefieren las puérperas se encuentra el pollo campesino, que es considerado benéfico para la recuperación ya que carece de sustancias químicas las cuales puede afectar negativamente a la puérpera y al recién nacido. La gallina es un alimento muypreciado en varias culturas, es considerado importante pues les permite recuperar las fuerzas pérdidas durante el embarazo y el parto, y hace que la leche sea de mejor calidad. (7)

Para algunas de las informantes el día cuarenta de la dieta es especial y se considera el día clave del cuidado, pues de los cuidados realizados durante este día dependerán muchos de los efectos de la salud en el futuro. Este día es tan importante que incluso se considera más importante que todo el cuidado realizado durante en los días anteriores.

La OMS recomienda articular los diferentes sistemas médicos tradicionales con el sistema oficial de salud a fin de reducir la mortalidad, morbilidad y discapacidad en poblaciones pobres y marginadas; para ser implementada esta recomendación se debe partir por un principio de equidad y respeto mutuo a las diferentes culturas. Los grupos nativos poseen creencias específicas de lo que les rodea, teniendo fundamentadas razones para hacerlo, siendo necesario que todo el sistema de salud conozca y respete dichas prácticas y razones.(12)

## **CAPÍTULO III**

### **3. OBJETIVOS**

#### **3.1 OBJETIVO GENERAL**

- ✓ Determinar las prácticas interculturales del posparto en puérperas que acuden al centro de salud Tixán, 2019.

#### **3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

1. Determinar los cuidados que recibe la puérpera; por el personal de salud, partera y familiares durante el puerperio.



2. Describir los cuidados que brinda las puérperas y sus familias a los recién nacidos desde su enfoque cultural.
3. Identificar las prácticas y creencias que tienen las puérperas sobre la alimentación, higiene, actividad física y uso de plantas medicinales en el puerperio.

## **CAPÍTULO IV**

### **4.1 TIPO DE ESTUDIO**

Se realizó un estudio descriptivo con enfoque cualitativo, de tipo fenomenológico y la técnica que se utilizó para la recolección de datos fue la entrevista semi estructurada que se aplicó a 8 puérperas que acuden a control posparto al centro de salud Tixán durante el periodo marzo-mayo 2019; la misma que fue elaborada en base a las diferentes categorías, en esta investigación se buscó heterogeneidad en las entrevistas hasta alcanzar el principio de saturación teórica y posteriormente se realizó el proceso de codificación de las mismas.

El paradigma cualitativo posee un fundamento humanista para comprender la realidad social de la posición idealista que resalta una concepción evolutiva y del orden social, percibe la vida social como la creatividad compartida de los individuos, que es objetiva, viva, cambiante, dinámica y cognoscible para todos los participantes en la interacción social. (18)

La fenomenología se refiere a la comprensión de los actores sociales y por ello de la realidad subjetiva, entendiendo los fenómenos a partir del sentido que adquieren las cosas para los actores sociales, intenta ver las cosas desde el punto de vista de otras personas, describiendo, comprendiendo e interpretando. (19)

Se utilizó la técnica de entrevistas semi estructuradas, por su carácter conversacional que desde el interaccionismo simbólico se recomienda a fin de no oprimir a las personas participantes, generando un ámbito coloquial que facilita la comunicación entre el entrevistado y entrevistador. (18)



## 4.2 ÁREA DE ESTUDIO

El presente estudio se realizó a 8 puérperas que acuden a control posparto al centro de salud Tixán durante el periodo marzo-mayo 2019.

La comunidad de San Francisco de Tixan, llamada Tixan, ubicada en el Cantón Cuenca provincia del Azuay - Ecuador, pertenece a la parroquia de Chiquintad. Es una zona rural, agrícola, siendo uno de los más antiguos y principales anexos de esta parroquia se encuentra situada sobre terreno montañoso muy irregular con sectores ligeramente ondulados hasta sectores en pendientes, con un área de 2700453,44 (m<sup>2</sup>), 270,05 (Ha) y un 2.89% del territorio parroquial de Chiquintad y con una población de 2.737 habitantes. La comunidad de Tixán está formada por 8 sectores (Tixán Alto, Tixán Bajo Xifón, Eucalipto, San Antonio, Bellavista, Ochoa León y Platanal).

Tixán, dispone de un sistema de agua potable considerado como el más grande la parroquia de Chiquintad, abastece el 45% de la población Cuencana, administrado por la empresa municipal de ETAPA, con calidad de primer nivel, tiene su captación en el canal del sistema de riego de Machángara, de la cual se obtienen 900lt/s, esta captación es una especie de tanque rompe presiones, no posee ningún tipo de vegetación que la proteja pues se encuentra junto a la vía que une las parroquias Sinincay y Chiquintad, hay mucha actividad agrícola y sufre mucha contaminación por parte de las personas ya que esta área está poblada. Desde este punto es conducida hasta la planta de tratamiento la cual está a una distancia de 300 m, su estado es bueno, la construcción se dio en 01/06/1994 el tratamiento que se brinda son todos los procesos de potabilización, demostrándose en la calidad de agua.

## 4.3 UNIVERSO Y MUESTRA

El presente estudio se realizó con 8 puérperas que acuden a control posparto al centro de salud Tixán durante el periodo marzo-mayo 2019; mismas que fueron escogidas mediante muestreo de conveniencia que consiste en seleccionar aquellos casos accesibles que acepten ser incluidas. Esto, fundamentado en la conveniente accesibilidad y proximidad de los sujetos para el investigador. (20)



#### 4.4 CRITERIOS DE LA INVESTIGACIÓN

##### Criterios de inclusión

- ✓ Acepten participar del estudio y firmen el consentimiento informado.
- ✓ Que sean puérperas
- ✓ Que vivan en la comunidad de Tixán

##### Criterios de exclusión

- ✓ Personal de salud con título de tercer nivel.
- ✓ Personas que tengan alteraciones mentales.

#### 4.5 CATEGORÍAS

*Tabla 1: Categorías*

Categoría deductiva	Definición	Preguntas	Código
<u>CUIDADOS</u> <u>PUÉRPERA</u>	♣ <b>Asistencia y ayuda</b> que se brinda a otro ser vivo en este caso a la puérpera.	¿Los profesionales de la salud que cuidados le realizaron en su puerperio inmediato, respetaron su cultura y su opinión? ¿En caso de recibir atención de una partera que cuidados le realizo o le sugerido que realice en su puerperio? ¿Sus familiares le brindaron asistencia y ayuda en el puerperio; cómo y por qué? ¿Qué cree usted que deben considerar los cuidadores para brindar ayuda a una puérpera en el puerperio? ¿Cómo considera que fueron los cuidados recibidos en su	CUI PUE



		puerperio respecto a su cultura?	
<b><u>CUIDADOS RECIÉN NACIDO</u></b>	♣ Procedimientos y atenciones que se realizan al bebé en el periodo neonatal (desde el nacimiento hasta los 28 días)	¿Se le realizó el apego precoz en el puerperio inmediato, considera que es importante? ¿La lactancia materna en qué momento inicio, que opina sobre la misma, considera importante, por qué? ¿Cómo realiza el cuidado del cordón umbilical y tiene alguna creencia o practica cultural sobre este? ¿Le realizó el tamizaje metabólico neonatal, que conocimientos tiene sobre este procedimiento? ¿Tiene alguna creencia o practica que realiza en el cuidado del recién nacido de acuerdo a su enfoque cultural?	CUI RN
<b><u>PLANTAS MEDICINALES</u></b>	♣ Plantas cuyas partes o extractos se utilizan como drogas o medicamentos para el tratamiento de	¿Utiliza alguna planta durante su puerperio para usted o para el recién nacido, como prepara, para que utiliza?	PLA MED



	alguna afección		
<b><u>ALIMENTACIÓN</u></b>	♣ Acción por la cual se proporciona o suministra alimentos al organismo, esto incluye la selección de alimentos, preparación o cocción y su ingestión.	¿Qué alimentos consume durante el puerperio inmediato, mediato y tardío porque y para qué? ¿Qué alimentos no consume durante el puerperio, por qué? ¿Considera que está cumpliendo las costumbres de su cultura en la alimentación o hay algún factor que le impida cumplir?	ALI
<b><u>HIGIENE</u></b>	♣ Limpieza o aseo del cuerpo humano completo o partes que se realiza para conservar la salud o prevenir enfermedades	¿Tiene alguna costumbre sobre el aseo de usted y el recién nacido? ¿Utiliza alguna planta para preparar el agua para el aseo? ¿El aseo del recién nacido con qué frecuencia lo realiza porque y para qué?	HIG
<b><u>ACTIVIDAD FÍSICA</u></b>	♣ Todo movimiento del cuerpo que hace trabajar a los músculos y	¿Qué actividades físicas y de la vida cotidiana realiza y no realiza durante el puerperio? ¿Considera que se debe realizar esfuerzo físico	ACT FIS



	<p>requiere más energía que estar en reposo. Caminar, correr, bailar, nadar, practicar yoga y trabajar en la huerta o el jardín</p>	<p>durante el puerperio; por qué? ¿Cuándo considera que es el tiempo adecuado para incorporarse a las actividades de la vida diaria?</p>	
--	---	--	--

*Fuente: Autores*

*Elaborado por: Autores*

#### 4.6 PROCEDIMIENTO Y TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para la elaboración del protocolo de investigación, teniendo en cuenta que la investigación es la actividad de descubrir, mediante un método válido y confiable, la explicación de hechos, pero también la investigación permite la intervención sobre la realidad para transformarla; realicé los siguientes procedimientos y pasos:

Inicialmente se procedió al planteamiento del problema de investigación para lo cual se realizó un revisión bibliográfica de artículos científicos de los últimos 5 años en la biblioteca virtual obteniendo una información actualizada y un conocimiento profundo para establecer los propósitos de la investigación, los objetivos, tipo de estudio, la población de estudio, la metodología, la disponibilidad de los recursos y la capacitación necesaria para llevarla a cabo; la investigación en si debe responder a los problemas de salud relevantes, frecuentes o vulnerables además estar dentro de las lineamientos fijadas por la institución; para ello se procedió a solicitar la autorización a las autoridades pertinentes para la realización del presente trabajo; posteriormente se elaboró la redacción escrita del protocolo de investigación para solicitar su aprobación al comité de investigación.

Con el objetivo de conocer cuáles son las prácticas interculturales del posparto, Tixán 2019. Se realizó un estudio descriptivo con enfoque cualitativo, de tipo fenomenológico y la técnica que se utilizó para la recolección de datos fue la entrevista semi estructurada



con conversaciones lentas, prolongadas y sistemáticas y grabaciones para registrar la información.

Previo a la entrevista se realizó una cuidadosa planificación y preparación; para evitar los sesgos, prejuicios o juicios de valor que afectan la validez y confiabilidad de la entrevista para ello se seleccionó y elaboró el formato y se sometió a la crítica y revisión de otros profesionales para realizar las correcciones necesarias; a su vez se realizó una prueba piloto a dos personas de manera que nos permitió verificar la eficacia y viabilidad del cuestionario; se realizó las citas para la entrevista de acuerdo con la conveniencia y horarios de las entrevistadas; explicando el propósito de nuestro estudio y ante la necesidad de grabar la entrevista y realizar anotaciones para su posterior transcripción y garantía de su confidencialidad se solicitó su consentimiento por escrito para utilizar los datos obtenidos.

Durante la entrevista se solicitó a la persona entrevistada que opine o de sus comentarios acerca de los temas desarrollados en las categorías de interés. El tipo de conversación fue de tipo informal; de manera que el entrevistado tuvo la posibilidad de expresar sus opiniones libre y espontáneamente. El entrevistador fue la persona encargada de aplicar la guía de entrevista, planificar las preguntas, escuchar y registrar las respuestas de las personas entrevistadas.

#### **4.7 PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS**

Para el análisis de los datos se tomó en cuenta algunas estrategias y alternativas: en una etapa inicial hubo una fragmentación de los datos para posteriormente generar el reordenamiento del texto que los contiene en base a una serie de categorías. El análisis se basó en una descomposición y recompensación de un todo en sus partes significativas y una composición y recomposición de un todo en sus partes significativas en la búsqueda de pautas, orden, estructura y un sentido para su mejor comprensión

Una vez registrados los datos en los formularios además de la grabación de las entrevistas nos permitió almacenar los archivos de voz en el ordenador, facilitando transcribirlas literalmente tras su audición; se transcribió las entrevistas utilizando los programas Atlastic y Microsoft Word para el análisis de los datos.

Se extrajo las categorías y subcategorías para ello se realizó una lectura reflexiva y reiterada de toda la información recogida, analizando cada fragmento del texto de más



interés; señalando las palabras claves y asignando a cada párrafo o frase, que nos facilite la comparación posterior entre los datos transcritos; Luego se extrajo cada una de las citas que corresponde a cada categoría con lo cual tendremos un nuevo texto compuesto por los fragmentos; finalmente se realizara un análisis inductivo de la información final.

#### **4.8 ASPECTOS ÉTICOS**

Se elaboró el consentimiento informado en el cual, se explicó a las participantes el objetivo general de la investigación, y así obtener la autorización para la realización del tema, se les presentó previamente los objetivos a realizarse, el instrumento que se utilizó; garantizó la respectiva aclaración de dudas, y la seguridad de preservar la confidencialidad de la entrevistada, este estudio no causará daño, perjuicios.

#### **4.9 RECURSOS**

- **RECURSOS HUMANOS**

- ✓ **Estudiantes responsables:** José Rigoberto González González

Evelin Adriana Villavicencio López

- ✓ **Directora:** Lcda. Diana Elizabeth Sánchez

Mgt. Ruth Ximena Altamirano Cárdenas (Anterior)

- ✓ **Asesora:** Lcda. Diana Elizabeth Sánchez

Mgt. Ruth Ximena Altamirano Cárdenas (Anterior)

- ✓ **Puérperas del centro de salud Tixán.**

### **CAPÍTULO V**

#### **5.1 RESULTADOS**

##### **5.1.1 Análisis de las entrevistas**

A continuación, se describen los resultados cualitativos de las entrevistas semi estructuradas realizadas a las puérperas que decidieron ser parte del estudio: Prácticas interculturales en el posparto; Tixán 2019.

Las entrevistas fueron realizadas de forma individual y receptada por una grabadora de voz, para posteriormente transcribir y analizar la información a través del programa Atlas.ti seleccionando los aspectos más relevantes con relación a las categorías identificadas y a la temática abordada.





Según Rayo y Reyes (2016). El puerperio es el periodo de transformaciones progresivas de orden anatómico y funcional que hace regresar paulatinamente todas las modificaciones gravídicas y que se desarrolla por un proceso de involución de las mismas hasta casi regresarlas a su estado inicial. Sólo la glándula mamaria es la excepción pues en esta etapa es que alcanza su máximo desarrollo y actividad. (10)

Vargas, C; Ulloa, I & Villamizar B. (2017) en su artículo sobre Prácticas de cuidado genérico de las puérperas, una herramienta para el cuidado de enfermería exponen que el puerperio, conocido popularmente como la "dieta", es una etapa de readaptación donde la madre experimenta cambios anatómicos fisiológicos, psicológicos y ajustes a su nuevo rol.<sup>1,2</sup> Es uno de los periodos más importantes en la vida de la mujer, que se ha visto influenciado por varias formas de cuidado genérico orientadas por conocimientos, creencias y prácticas culturales que han sido transmitidas de generación en generación.(21)

En las entrevistas realizadas se puede evidenciar que las puérperas hacen uso de la medicina occidental sin dejar de lado la medicina tradicional realizando un complemento entre estas dos para los cuidados que realizan tanto ellas como los recién nacidos así se evidencia que todas dieron a luz en una casa asistencial, sin embargo lo que les molestó respecto a su cultura es que no pudieron contar con la presencia de un familiar en el momento del nacimiento, de ahí en el resto de cuidados que serán descritos a continuación existe la práctica de las dos medicinas.

*“Considero que en la actualidad ya vivimos en un país donde ya existe mayor respeto entre las formas de ser y pesar cada persona hay una mayor relación entre las 2 medicinas en este sentido si todo el tiempo respetaron mi forma de ser”.* (Entrevista 7)

*“En el hospital Vicente Corral”.* (Entrevista 6)

*“Lo único me hubiese gustado es que alguien me acompañe en la sala que di a luz, porque ese momento una se está sola y no hay quien le brinde apoyo siquiera para que me cojan de la mano”.* (Entrevista 5)



### ● **ATENCIÓN DEL EQUIPO DE SALUD**

Según Lucas 2018; en la hospitalización es donde se dan los cuidados maternos y son los profesionales de la salud quienes deben enfrentar estos acontecimientos respetando siempre la cultura y forma de pensar de los pacientes, valorar riesgos e intentar reconocer signos para tomar medidas preventivas y evitar complicaciones comunes del puerperio que corresponden a hemorragias, trastornos tromboembólicos, atonía uterina, infecciones y depresión.(22)

En este sentido las puérperas informan que la mayoría al momento de recibir la atención les informaron los procedimientos respetando de esta forma su cultura, privacidad e intimidad sin embargo una puérpera informó que no le respetaron su intimidad al momento de realizar el tacto; todas informan que recibieron cuidados por parte de todo el personal de la salud durante su estancia hospitalaria como control de los signos vitales, administración de medicación, masaje uterino, apoyo en la lactancia materna, aseo genital, apoyo en la ambulación entre otros; además consideran que al omento de brindar la atención los profesionales deben ponerse en lugar del paciente y tratar como les gustaría que sean tratados algún día.

*“Ellos siempre me preguntaron y respetaron mi opinión en todos los cuidados y procedimientos que me hacían. Me informaban que mi iban a tomar los signos vitales a cada momento para ver cómo iba evolucionando, también me frotaban la barriga lo cual me dijeron que es para que se elimine todo lo malo, también me pusieron bastante medicación porque sentía mucho dolor, también me lavaron bien con un agua café para luego ya pasar a sala”* (Entrevista 1)

*“Lo principal que me sentí incomoda fue en el tacto que realizan a cada momento y eso si es muy muy doloroso y ellos lo hacen como si nada”* (Entrevista 3)

*“Me tomaron los signos vitales, me dieron masajes en el vientre, me administraron medicación, indicaron la técnica de lactancia, ya en la otra sala me realizaban aseo genital, me ayudaron a caminar luego de 12 horas de que di a luz”* (Entrevista 5)

### ● **APOYO FAMILIAR**

Según Andrade y Parada (2018), el periodo postparto consiste en la etapa donde se producen cambios en el rol de los padres, cambios en las relaciones familiares,



alteraciones en la autopercepción y la imagen corporal, entre otras. Estas transiciones, junto con la recuperación física del parto y el trabajo que se requiere para satisfacer las necesidades de un lactante, hacen que el año que sigue al nacimiento de un niño sea un momento de mayor vulnerabilidad a problemas de salud para las mujeres. La evidencia sugiere que, si no se mitigan, los factores estresantes del período postparto pueden llevar a un mayor riesgo de enfermedades físicas y mentales, asociadas a su vez, con un mayor impacto a largo plazo del bienestar de la mujer y su familia, por lo que en estos momentos es muy importante el apoyo familiar.(23)

Al respecto las puérperas de Tixan consideran que es muy importante el apoyo de sus familiares en especial de los más cercanos ya sea esposo, madre o hermanas en esta etapa, desde el mismo momento de que dan a luz hasta que cumplan la dieta comenzando con ayudar en el cuidado del bebé y de la misma puérpera en lo referente a las actividades de la vida cotidiana ya que la mayoría se desempeñan como amas de casa.

*“Primero con solo su presencia disminuían mi ansiedad de estar en el hospital, cuando ellos llegaban tenía libertad de descansar un momento porque estaban cuidando a mi bebe. Luego me ayudaban a moverme porque es dolorido y ya en la casa me ayudaban todo hasta ajustar mi dieta”.* (Entrevista 4)

*“Si ellos siempre han estado ahí para mí y me han apoyado en todo, en el hospital mismo siempre estuvieron ahí, me ayudaban cambiando a mi bebé, me ayudaban a caminar porque después que uno da a luz al volverse a parar parece que todo fuera a ir saliendo. Ahora también mi mami y mi esposo me ayudan el todo”.* (Entrevista 6)

*“Ellos si me están ayudando en todo más mi esposo y mi suegra ellos me han estado acompañando desde el embarazo ahora la que me ha ayudado con todos los quehaceres es mi suegra ya que mi mamá no está aquí”* (Entrevista 7)

## ● **ALIMENTACIÓN**

Meléndez 2017 en su estudio sobre influencia de las prácticas y creencias culturales en el cuidado del puerperio describe que durante el puerperio las madres prefieren como alimento el pollo (gallina) campesino, alimento considerado con muchos beneficios porque carecen de sustancias químicas. Se tiene la concepción que los pollos del mercado hacen daño al organismo de la madre y del niño; en cambio la gallina permite recuperar



las fuerzas pérdidas durante el embarazo y el parto, y hace que la leche materna sea de mejor calidad, también indica que la dieta debe ser completa, sin restricciones y las madres que van a amamantar deben incrementar la ingesta de leche o sus derivados, así como de abundantes líquidos y evitar las dietas reductoras.(24)

Así, todas las puérperas del estudio indican que consumen el caldo de gallina de preferencia runa como alimento principal durante al menos los 15 primeros días posparto o en algunos casos hasta completar la dieta( 40 días), de bebidas consumen chocolate en leche, coladas de machica, avena con frutas, soya, arroz de cebada; infusiones de anís, hinojo, Paraguay, otros alimentos que también consumen pero en menor cantidad son: sopa de pan, fideo de huevo y los alimentos que evitan consumir durante este periodo son; carne de chanco, carne de cuy, aguacate, frejol viejo, habas, mote pelado, ají; bebidas como café, licor, colorantes, colas; algunas frutas debido a que puede producir infección en sus heridas o transmitir a través de la leche al bebé y infectar el cordón umbilical o producir alguna infección.

*“La gallina runa durante 5 días lo más importante. También sopa de pan, fideo de huevo y las coladas de avena con frutas, de machica, de arroz de cebada”* (Entrevista 1)

*“Coladitas, calditos de gallina y no comer mucha sal, ni ají, alimentarse bien implica, comer a las horas establecidas, con regularidad, pues ello contribuye a garantizar una buena nutrición”* (Entrevista 8)

*“La cola, el café y lo que es jugos que contienen colorantes como la gelatina. También no he consumido licor...frejol viejo y el haba también...chancho ni cuy. Tampoco... ají ni mote pelado”* (Entrevista 1)

*“Evito comer lo que son comidas que puedan infectar la herida como carne de chanco, carne de cuy, aguacate, coles, porotos todo eso evito”* (Entrevista 4)

*“los frijoles después de parir, porque salen pecas en la cara, las frutas como manzana, guayaba, maracuyá, tomate de árbol y limón; porque cortan la sangre e impiden su buena circulación; además, pasan al bebé por la leche de la madre y no dejan que sane el ombligo”.* (Entrevista 8)



## ● **ACTIVIDADES COTIDIANAS**

Rayo y Reyes (2016). Exponen que en el área de intervención de prevención de la salud se enfatiza en evitar la aparición de daños, complicaciones, discapacidad y muerte mediante la ejecución de la estrategia de vigilancia y promoción del puerperio. Es de vital importancia los cuidados brindados a la mujer respetando su cultura durante este periodo de transformaciones progresivas posteriores al parto y garantizar la realización de actividades básicas que permitan disminuir las situaciones inconvenientes que sean peligrosos para su salud y la de su hijo-a (10)

Incaugarat (2016) describe que el pensamiento chino concibe al periodo que sigue al nacimiento de un niño, como el de mayor vulnerabilidad en la vida de una mujer, y es por esto que los cuidados apuntan a que la madre recupere la “fuerza” perdida durante el parto. De esta forma, se evitan las actividades domésticas en donde el contacto con el agua puede ser factor generativo de enfermedades, como así es común la abstinencia sexual. (25)

Las puérperas de Tixan al respecto opinan que durante el puerperio se deben evitar realizar actividades que demanden esfuerzo físico como levantar objetos pesados porque la herida se puede abrir o pueden aparecer complicaciones posteriores como hernias, también que las actividades de la vida cotidiana como cocinar, lavar, planchar, barrer se deben evitar consideran que se deben cuidar durante al menos los 40 días hasta recuperar las fuerzas pérdidas durante el embarazo y el parto.

*“Se debería cumplir con los 40 días de una dieta bien cuidado para evitar problemas a futuro”* (Entrevista 5)

*“Pues si descansa durante toda la dieta. Por ejemplo, no limpiaba, no cocinaba, me cuidaba del frio porque hace de secar la leche, no lavaba porque da el pasmo”* (Entrevista 1)

*“Las actividades físicas de la mujer durante la dieta son limitadas, debido a que consideran que quedamos muy débiles, perdemos sangre, fuerzas y hasta se nos puede salir la matriz ante esfuerzos físicos como los oficios domésticos (trapear, lavar ropa). Por tanto, dicen que es aconsejable guardar reposo”.* (Entrevista 6)



*“Pues yo las relaciones sexuales las evito porque de pronto una mala fuerza le puede dar a uno una hemorragia, y ahorita en estos momentos me siento delicada todavía”*  
(Entrevista 6)

*“No se debe hacer más en mi caso que es cesárea peor porque se puede venir a abrir la herida al hacer o levantar objetos pesados, también dicen que si uno no se cuida ahora puede aparecer luego las hernias”* (Entrevista 8)

## ● **ENCADERAMIENTO**

Según el libro de la Cosmovisión Andina de Cotacachi (2017) es costumbre, en las comunidades indígenas andinas, encaderar a la mujer a partir de la tercera semana del alumbramiento, para evitar malformación de su cadera y cintura. La silueta de la mujer indígena es un dispositivo erótico no exteriorizado, pero profundamente valorado al interior de su propia cultura. El encaderamiento se lo realiza como una forma de sujetar a la matriz de la mujer; sabiamente practicada, permite esterilizarla de forma temporal. La armonía emocional y el restablecimiento físico de la parturienta, se establece al ingerir brebajes de madre selvas domesticadas y otras especies, como matico, hojas de nogal, de puma maki, niguas y aceite de almendras, que en conjunto sirven como purgante interno.(26)

En Tixan el encaderamiento es una costumbre que también se mantiene a decir de las puérperas entrevistadas tres de ellas lo han realizado con la finalidad de que los huesos de la cadera se abrieron durante el parto se acomoden y vuelvan a su normalidad para ello acuden donde una partera o sus madres le realizan masajes a nivel del vientre luego les envuelven con unas sábanas y deben guardar reposo absoluto unos 2 días.

*“Mi mamá dice que la cadera se abre cuando una da a luz, entonces dice que le encaderan para que la cadera vuelva a quedar en su posición inicial... A los 5 días”.*  
(Entrevista 2)

*“Luego del parto mi mamá me llevo donde una partera para hacerme encaderar algo así...para que el útero vuelva al puesto. Me aplastaron duro con sus manos a nivel del vientre y así arriba. Tenía que guardar reposo absoluto durante 2 días. Es decir, para que la cadera vuelva a la normalidad”* (Entrevista 4)



*“Luego del baño, me hicieron de frotar duro la cadera y luego me pusieron envolviendo con unas sábanas para que se acomodaran los huesos de la cadera que se abrieron cuando se da a luz”. (Entrevista 5)*

## ● **VESTIMENTA**

Ruiz y Marín (2015) consideran que durante la dieta uno de los mecanismos de protección contra el frío es mantener la temperatura corporal mediante el uso de ropa abrigada, usando prendas como el gorro o pañoleta, tapones de algodón en los oídos, ya que el frío entra principalmente por la parte superior del cuerpo, sacos, chaquetas, sudaderas y medias. Cuando es muy necesario salir de la casa, como para asistir o llevar al bebé a los controles médicos, la púérpera debe extremar las medidas de protección que impidan la alteración del equilibrio térmico de su cuerpo.(27)

Al respecto en este estudio las púérperas también utilizan ropas abrigadas como chompas gruesas, gorras, chalinan, medias gruesas para cubrirse del frío ya que si se exponen o tocan alguna cosa fría pueden producir complicaciones como pasmo, recaída, o disminuir la producción de la leche por ello tratan de mantenerse evitar el contacto con las corrientes de aire.

*“Evitar coger cosas frías con las manos durante los 40 días porque puede dar el pasmo que es cuando se viene a partir las manos”. (Entrevista 5)*

*“Bueno evitar que me coja el frío yo siempre uso blusas y me abrigo y me pongo medias y ropa larga que me cubra... yo me abrigo, me pongo saco, gorro porque la mañana siempre es muy fría” (Entrevista 6)*

## ● **HIGIENE**

En cuanto a las medidas higiénicas que debe recibir la madre Romero y Quezada (2017) indican que es recomendable realizar el aseo personal con frecuencia con el fin de evitar problemas como las infecciones tales como la sepsis puerperal, infección de heridas y mantener limpios los pezones para una adecuada lactancia materna; las comadronas aconsejan que la mujer se debe bañar con agua hervida de hierbas con matico, sangre de drago. La teoría de mantener caliente a la mujer y alejada de zonas frías es una práctica común en la mayoría de las comunidades rurales, así como practicar creencias culturales como el baño del 5 o del 12 realizado a las púérperas. (28)



Al respecto en Tixán las puérperas realizan el aseo de sus genitales con agüitas hervidas bien sea simples o con alguna planta como manzanilla con la finalidad de prevenir complicaciones como infecciones, en el hospital informan que también les realizaban el aseo de sus genitales; realizan el cambio de pañal o toallas higiénicas según su necesidad; en relación al baño de todo el cuerpo lo realizan algunas a los 5 días, otras a los 5 y a los 12 días y de ahí continúan como lo hacían de costumbre; sin embargo otras ya no realizan estas prácticas y realizan el baño con agua normal cada dos días o como lo realizaban anteriormente al puerperio.

*“Me lavaron bien con una agua café para luego ya pasar a sala... el baño a los 5 y 12 días en agua cálida de bastantes montes... hojas de naranja, hoja de sarar, hoja de laurel, congona, arrayan, romero, matico, carne humana”* (Entrevista 1)

*“Todos los días con agua de manzanilla para que venga a refrescar la herida, me indicaron que debía realizar de adelante hacia atrás...para evitar que se contamine la herida... el baño del 5 mi madre me hizo una agua con algunos montes entre ellos la ruda, la chichira, la hierba de infante, las rosas blancas, el capulí el eucalipto”* (Entrevista 5)

*“Me hacían lavados de los genitales y me cambiaban de pañal...el aseo y cambio de toallas sanitarias proporcionan limpieza y comodidad, también me permite estar atenta y pendiente de la cantidad y de las características del sangrado, el aseo de los genitales lo realizo todos los días con agüita hervida simple”* (Entrevista 7)

*“Me hice el baño a los 12 días con el agua que ellas mismas preparan y creo que eso si me ha ayudado porque no he sentido ninguna molestia de dolores, claro que antes de eso yo me baño con agüita simple para evitar que la herida se infecte además como uno queda votando sangre el aseo de las partes íntimas me realizo todos los días para evitar malos alores”* (Entrevista 8)

## ● **COMPLICACIONES CULTURALES**

Según Morales (2018) las puérperas pueden presentar numerosas enfermedades que afectan a ellas y a sus hijos como: Pasma que es una afección que resulta de la exposición al frío se caracteriza por sarpullido de la piel y prurito. Resfrío asociado con la recaída descrita como calambres en el cuerpo, malestar estomacal, astenia y falta de apetito se produce por la exposición al frío. Recaída se produce cuando no se guarda reposo durante



el primer mes así como por la exposición al frío, las manifestaciones incluyen: sudoración, desmayos, hemorragias, cefalea, calambres, cólicos, caída de dientes, dolor de huesos, y dolor de cabeza y espalda.(29)

Según las puérperas de Tixan pueden presentar complicaciones de acuerdo a su cultura si se tiene contacto con el frío o con objetos fríos como pasmo en donde la mujer presenta comezón, picazón, sarpullido, se seca, se pone flaca, malestar en el cuerpo, dolor de cabeza permanente, manchas en la piel, el tratamiento es en otro embarazo cuidarse bien la dieta o hacerse el sahumero; sobreparto que se da porque después del parto quedan los poros abiertos, por donde entra el frío, en este caso el poleo es utilizado para sacar el frío por medio de baños corporales; recaída en donde la puérpera puede tener fiebre inexplicable, desmayos, hemorragias, cólicos, dolor de huesos, y dolor de cabeza y espalda también indican que pueden presentar infecciones si no cumplen con la higiene y el cuidado en las relaciones sexuales.

*“Me cuidaba del frío porque hace de secar la leche, no lavaba porque da el pasmo”*  
(Entrevista 1)

*“Evitar estar en mucho frío porque puede dar sobreparto... después del parto quedan los poros abiertos, por donde entra el frío... El poleo es utilizado para sacar el frío tanto de mi como del bebé, ya sea en infusión para el recién nacido o para mi mediante el uso externo, esto es, por medio de baños corporales”* (Entrevista 6)

*“El contacto con el calor-frío que les seca la leche y les da "pasma"...es comezón, una picazón, un sarpullido, una especie de alergia, la mujer se seca, se pone flaca, nunca vuelve a engordar; malestar en el cuerpo, dolor de cabeza permanente, manchas en la piel, el tratamiento dicen que es coger otro embarazo y cuidarse bien la dieta o hacerse el sahumero y colocarse un paño en la cabeza, previamente calentado con el mismo humo”* (Entrevista 7)

*“Las actividades de la vida diaria que hay que evitar hacer son planchar, lavar, trapear, barrer, porque puede dar la recaída, ahí se puede tener fiebre inexplicable, desmayos, hemorragias, cólicos, dolor de huesos, y dolor de cabeza y espalda...no mantener relaciones en la cuarentena para prevenir el riesgo de infecciones o lesiones”* (Entrevista 8)

### Categoría cuidados recién nacido (CIU RN)

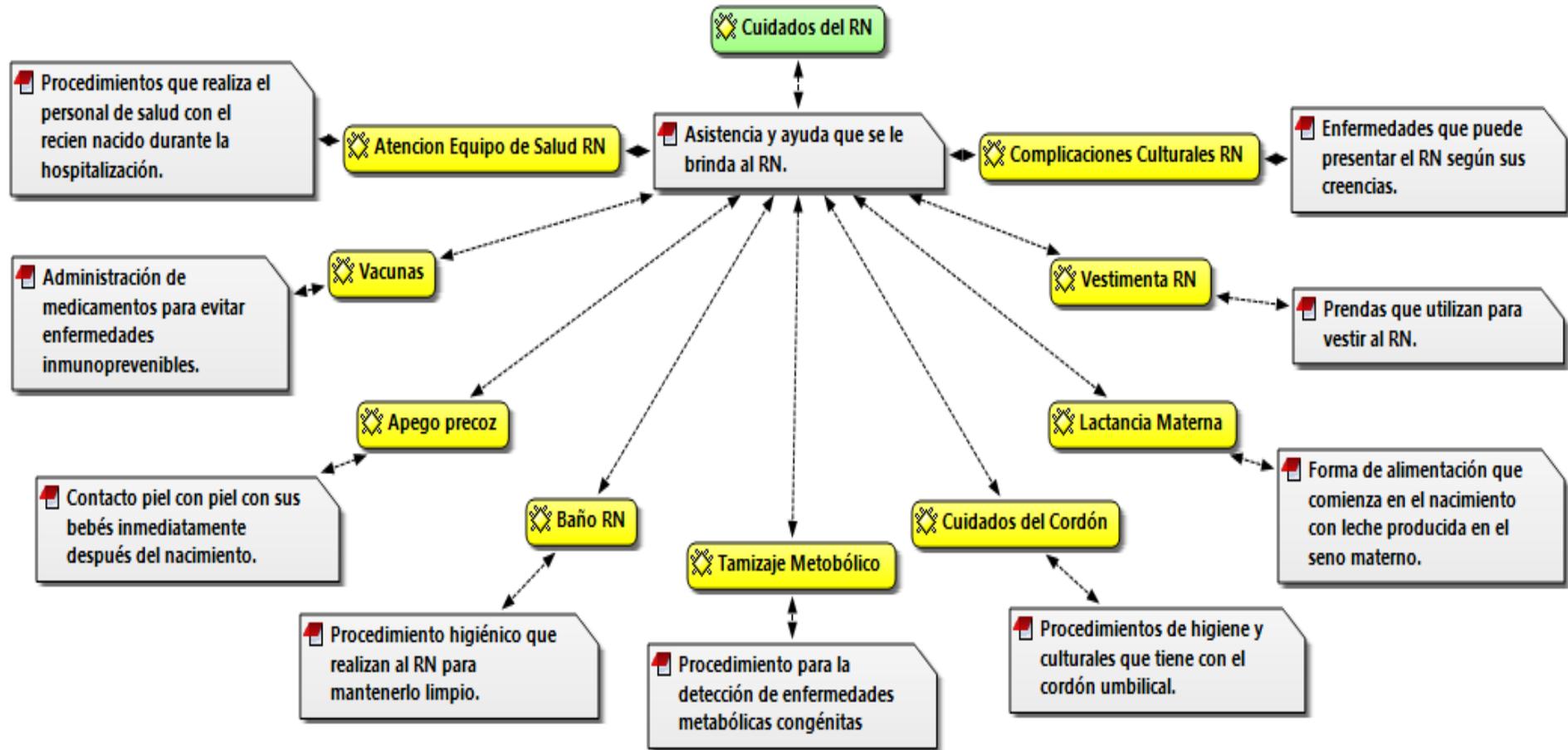


Ilustración 2: Red Semántica Categoría Cuidados del Recién Nacido

Fuente: Puérperas de Tixán

Elaborado por: Autores



Los conocimientos y creencias sobre la crianza de los hijos a lo largo del tiempo se han considerado como una tarea exclusiva de la madre. Existen premisas fundamentales que han sido transmitidas de abuelas a madres y a madres jóvenes; sin embargo, con la globalización del conocimiento y la aculturación que se ha producido por la movilidad de los pueblos se han cambiado y hasta olvidado aquellas. Desde la perspectiva del respeto a los saberes ancestrales es importante conservar estas creencias y prácticas de cultura ancestral para mantener la identidad intercultural y diversidad del pueblo ecuatoriano, que sin duda permanecerán a través de la historia.(30)

En las entrevistas realizadas las puérperas indican que existe un complemento entre la medicina ancestral y occidental en lo referente al cuidado del recién nacido pues van involucrándose más en aspectos médicos como el control, la realización del tamizaje metabólico neonatal, inmunizaciones, apego precoz; pero sin dejar de lado sus prácticas culturales en lo referente a vestimenta, baño, lactancia materna, curación de complicaciones mediante el uso de plantas medicinales entre otras creencias que serán descritas a continuación.

#### **● ATENCIÓN DEL EQUIPO DE SALUD**

Reyes y Castillo (2015) en su artículo sobre Cuidado de enfermería en recién nacidos hospitalizados expresan que el cuidado se convierte en la esencia de la práctica profesional, no es sólo una acción, es visible por las actitudes que los profesionales muestran al realizar la acción, al estar junto al paciente observando, buscando dar comodidad, cuidando de las necesidades básicas, brindándole compañía, y haciéndole sentir que nos interesamos y que estamos presentes para velar por ellos y realizar todo los procedimientos médicos pertinentes respetando su cultura . Las enfermeras manifiestan que una de las situaciones de cuidado para el recién nacido es tener en cuenta el ambiente físico, como una forma de dar tranquilidad, descanso y seguridad al paciente. (31)

Al respecto las puérperas informan que los recién nacidos recibieron atención por parte de los profesionales de salud durante su estancia hospitalaria en procedimientos como; vacunas, les realizaban el aseo, cambio de ropa y pañal, les indicaron la técnica de lactancia materna; luego en el centro de salud también al momento de realizar el tamizaje pidieron su autorización mediante el consentimiento informado respetando la forma de ver y pensar los usuarios de acuerdo a su cultura.



*“En el hospital le realizaban las señoritas que le realizaban el aseo con gasas y con alcohol... en el centro de salud ahí le hicieron control todo de mí y del bebé...”*

(Entrevista 5)

*“Eso del pinchacito en el talón si le hice aquí en el centro de salud mismo, me hicieron firmar una autorización y me dijeron que era para ver 4 enfermedades”. (Entrevista 7)*

## • VACUNAS

Según Arrazola, P; Ramon, J & Garcia, A (2015) uno de los campos de mayor importancia en la promoción de la salud es la prevención de las enfermedades infecciosas mediante las vacunas. La vacuna es cualquier preparación destinada a generar inmunidad contra una enfermedad estimulando la producción de anticuerpos. Hay dos tipos básicos: vivas atenuadas e inactivadas; sus características son diferentes y condicionan su uso. Las propiedades principales de una vacuna son seguridad y eficacia protectora; pueden administrarse en base a indicaciones individualizadas según distintos factores o de forma sistemática como parte de los calendarios vacunales. (32)

Según López, K. (2018) considera que la mayoría de las madres conocen que son importante las vacunas porque estas previenen enfermedades por la cual su niño está protegido y que si no la cumple está en riesgo de contraer la enfermedad. (33)

Al respecto las púerperas de Tixan consideran que las vacunas ayudan que la salud este en perfectas condiciones evitando que los niños se enfermen cuando sean grandes a pesar que tienen sus efectos secundarios para lo cual de acuerdo a su cultura les hacen bañar antes y después de la vacuna para evitar que les de fiebre y les colocan sábila en el sitio de punción para hinchazón y eritema.

*“no descuidar de las vacunas de la bebé ya que esto ayuda a que la salud este en perfectas condiciones” (Entrevista 1)*

*“Las vacunas de aquí le tocan a los dos meses... son buenas y son malas... porque les van a evitar que se enfermen mucho cuando sean más grandes, pero en cambio cuando se les vacunan están irritables pasan llorosos... antes no les vacunaban, pero hay que ir acoplándose a las nuevas cosas por beneficio de ellos mismos”. (Entrevista 5)*



*“Antes de vacunarle hay que irle haciendo bañar y luego de la vacuna también para que se relaje y evitar que le de fiebre, también le se poner sábila en el lugar donde le vacunan para evitar que se hinche o este rojo” (Entrevista 8)*

### **APEGO PRECOZ**

En la guía de Práctica clínica sobre Atención del trabajo de parto, parto y posparto inmediato (2015) se recomienda que las mujeres mantengan el contacto piel con piel con sus bebés inmediatamente después del nacimiento. El contacto piel con piel es beneficioso a corto plazo para mantener la temperatura y disminuir el llanto del niño, y a largo plazo para aumentar el tiempo de lactancia materna.(34)

Según Cevallos, A & Guadalima, L. (2018). La práctica del apego precoz entre la madre y el recién nacido es respaldada y sustentada por varios organismos a nivel mundial, así tenemos al Fondo de las Naciones Unidas para la infancia con sus siglas UNICEF y la Organización Mundial de la Salud (OMS); y consiste en el contacto piel a piel inmediatamente después de nacer. Hecho importante porque permite la autorregulación necesaria para la supervivencia, la adaptación del recién nacido a los cambios ambientales extrauterinos, afianza el vínculo emocional del niño con su madre y tiene incidencia en la duración y buena calidad de la lactancia natural. El papel del personal de salud es fundamental al promover el apego precoz y con ello, contribuir a reducir las causas de mortalidad neonatal y el desarrollo de comorbilidades en el futuro. (27)

Las entrevistadas informan que a todas les realizaron el apego precoz así sea por un mínimo instante por las circunstancias del recién nacido, ellas consideran que esta acción es muy importante porque por medio de esto ellas conocen, ven y sienten a su bebé por primera vez directamente lo cual les genera muchas emociones que son inexplicables, derraman lágrimas de alegría y no se comparan con nada que incluso se olvidan ese momento del dolor.

*“Si apenas nació me pusieron un ratito en el pecho después ya me quitaron en seguida, porque tenían miedo de alguna infección”.* (Entrevista 1)

*“apenas nació me pusieron al bebe en mi pecho eso me hizo sentir la mujer más feliz es lo más hermoso del parto ver al bebe luego de tanta espera y dolor a la vez.”* (Entrevista 2)



*“es muy importante porque de esa forma uno conoce a su hijo además se genera una sensación no sé cómo explicarle, incluso se me salieron las lágrimas de emoción y hasta el dolor se olvida”* (Entrevista 5)

## ● BAÑO

García, N & Jara, J. (2016) en su estudio sobre el significado del cuidado cultural que realiza la madre rural en el recién nacido indican que el cuidado que tiene que ver con la vida diaria, también es el baño, ya que está relacionado con la satisfacción de las necesidades básicas del recién nacido, la importancia que tiene el baño en el recién nacido, es mantener limpio al bebé es fundamental, un aseo adecuado es la mejor garantía contra infecciones y enfermedades de origen contagioso.(35)

Según Santiana K & López E (2017); el baño del recién nacido se lo realiza diariamente con una duración de no más de 10 minutos, antes se prepara los materiales a utilizar (toalla, jabón neutro no perfumado aplicando en pequeñas cantidades, ropa limpia, pañal, agua verificando la temperatura aun estado cálido con el codo o la mano). El aseo se efectúa en dirección céfalo caudal utilizando un paño para limpiar al recién nacido dándole la vuelta en cada pasada, de modo que una parte limpia del paño toque la piel. La limpieza de los ojos, oídos y boca se realiza de forma cuidadosa y superficial identificando posibles secreciones, procurando evitar el uso de hisopos.(36)

Al respecto las madres de Tixán consideran que es importante realizarles el baño al recién nacido de preferencia cada dos días para mantenerlos limpios, se relajan duerman tranquilos; lo realizan con agua calentada para eliminar el cloro, utilizan alguna planta para preparar el agua por sus propiedades aromáticas como cedrón, hierba luisa, pétalos de rosas, manzanilla, menta, toronjil; generalmente el baño lo realizan cuando el día está más caluroso, antes de bañarlo primero le tienen un tiempito desvestido al aire para que se enfríe y no se enferme, luego del baño lo secan bien principalmente los pliegues y para evitar que se escalden les talco.

*“Bañar al bebe saltando un día con agua caliente y pura y utilizar un jabón propio de ellos lo cual ayudaba a que la bebe tenga más sueño. Para bañarle se tenía que hacer enfriar a la bebé ósea esperar unos minutos con la bebé sin ropa antes de meterle al agua. Luego del baño se le debía poner talco especialmente en las partes de los pliegues para evitar que se escalde”*. (Entrevista 1)



*“Para bañarle utilizo plantas aromáticas... cedrón...hierba luisa...pétalos de rosa, manzanilla, y así menta también.... le baño con el agua cocinada ...eliminando así el cloro que tiene al gua haciendo hervir para que no le afecte la pielcita, no le salga granos ni nada de eso... Hasta los tres meses, y luego de eso ya solo le hago agüita tibia”* (Entrevista 2)

*“El baño del recién nacido, con toronjil, manzanilla y hierbabuena así le sé hacer a veces una a veces otra le voy alternando estas tres plantitas por su aroma. le realizo saltando un día cuando está más calentito el día le hago para que este limpiecito además así él se relaja y ahí si duerme tranquilito por más tiempo”.* (Entrevista 6)

### **TAMIZAJE METABÓLICO NEONATAL**

El objetivo de los programas nacionales de tamizaje metabólico neonatal (TMN) es la detección de enfermedades metabólicas congénitas antes de su manifestación clínica, lo que permite iniciar un tratamiento oportuno y mejorar su pronóstico mediante la detección temprana y manejo de errores del metabolismo. Se previene la aparición de cuatro enfermedades: Hiperplasia Suprarrenal (Discapacidad intelectual y muerte precoz), Hipotiroidismo (Discapacidad intelectual), Galactosemia (Discapacidad intelectual y muerte precoz), Fenilcetonuria (Discapacidad intelectual).(37)

Todas las madres entrevistadas informan que realizaron el tamizaje metabólico neonatal a sus hijos en el centro de salud que previo a la realización de lo que conocen ellas como “pinchacito en el talón” les informaron el procedimiento y que la finalidad era prevenir discapacidades posteriores mediante la detección temprana de 4 enfermedades que pueden ser tratadas.

*“Que le sacan sangrecita del talón y ósea eso es lo que ayuda a descubrir algunas enfermedades que en el futuro pueden tener para darle tratamiento antes de que se complique”.* (Entrevista 1)

*“Eso de realizarle el pinchacito en el talón... si eso le hice en el centro de salud... si me dijeron que era para detectar unas enfermedades que se pueden tratar si son detectadas a tiempo”.* (Entrevista 5)



*“Si eso le fui a hacer en el centro de salud mismo, ahí le hicieron el pinchacito en el talón que según me explicaron era para ver si tenía unas enfermedades que si se detectan a tiempo se puede tratar, pero gracias a Dios todo había salido bien”* (Entrevista 6)

*“Si eso del pinchacito en el talón si le hice aquí en el centro de salud mismo, me hicieron firmar una autorización y me dijeron que era para ver 4 enfermedades si me dijeron las enfermedades también pero no me acuerdo”* (Entrevista 7)

## ● CUIDADOS DEL CORDÓN

Según Santiana K & López E (2017); el cuidado del cordón umbilical consiste en limpiar con alcohol antiséptico y gasa estéril en torno a la unión entre el muñón y la piel una vez al día desde la parte interna hacia la externa con movimientos circulares, se debe mantener siempre limpio y seco para prevenir infecciones y asegurar la rápida caída del cordón por lo cual al momento de colocar el pañal el cordón umbilical deberá mantenerse fuera. También es necesario vigilar signos de posible infección como enrojecimiento, presencia de secreción y mal olor. (36)

En el artículo sobre Recomendaciones para el cuidado del cordón umbilical en el recién nacido (2019) encontramos que después del nacimiento, se procede al pinzamiento del cordón umbilical. De esto modo, se separan las circulaciones de la madre y del recién nacido evitándose el sangrado. El cordón es, entonces, cortado por medio de un utensilio estéril, quedando el muñón umbilical expuesto. El cordón se desprende en torno a los 7 días de vida y, hasta ese momento, atraviesa una fase de secado y momificación. En este proceso influyen la exposición al aire ambiental, la degradación mediada por células fagocíticas y la colonización por bacterias exógenas. La cura en seco del cordón umbilical consiste en la limpieza del muñón con agua tibia, jabón neutro y después mantenerlo bien seco. Se han propuesto medidas añadidas como cubrirlo con una gasa limpia, exponerlo al aire por fuera del pañal. (38)

En este sentido las púerperas de Tixán el cuidado del cordón umbilical lo realizan al menos una vez al día utilizando agua pura hervida, alcohol y/o alcohol yodado con gasas para evitar que se infecte y tenga mal olor; también conservan algunas prácticas culturales como hacer secar y guardar o enterrar para evitar el mal aire y en otros casos una vez que se cae le botan.



*Si aún estaba con cordón a los dos días se cayó. Hacía de lavar con agua pura. Le limpiaba con algodón y alcohol alrededor del cordón... yo le guardo para tener de recuerdo como ya está sequito le pongo en una fundita y le guarde (Entrevista 1)*

*“Luego de lavarle con agüita le paso con una gasita con alcohol yodado... Tres veces al día le limpiaba hasta que se arrancó y luego le hacía una vez diaria... cuando se le cayó lo bote” (Entrevista 2)*

*“En el hospital le realizaban las señoritas que le realizaban el aseo con gasas y con alcohol entonces yo en mi casa también le hacía así y cuando ya se cayó le puse a secar y le tengo en mi casa para evitar el mal aire” (Entrevista 5)*

*“el cuidado del pupito de mi bebuto le hacía todos los días con agüita hervida y con una gasa le limpiaba bien, bien para que no se infecte ya cuando se cayó le enterramos a lado de la casa para evitar el mal aire” (Entrevista 6)*

*“Que el ombligo se mantenga seco, que no esté con mal olor, que no esté infectado, para eso le lavo todos los días con agüita y le limpio con una gasa con alcohol luego le envuelvo con un botón y la faja para que no les quede el ombligo salido” (Entrevista 8)*

### **LACTANCIA MATERNA**

Según la Organización Mundial de la Salud la lactancia materna es la forma ideal de aportar a los niños pequeños los nutrientes que necesitan para un crecimiento y desarrollo saludables. Prácticamente todas las mujeres pueden amamantar, siempre que dispongan de buena información y del apoyo de su familia y del sistema de atención de salud.(21)

También en un estudio realizado en Perú sobre; Práctica de lactancia materna en el puerperio inmediato e influencia de la paridad se encuentra que la lactancia se inicia después del parto, produciéndose calostro, un líquido de color amarillo limón, el primer día hasta el cuarto día puede secretarse desde 50 a 500 mL. El calostro tiene aproximadamente 2 g/100 mL de grasa, 4 g/100 mL de lactosa y 2 g/100 mL de proteína, produce 67 kcal/100 mL y se destaca la producción de Ig A y lactoferrina que conjuntamente con la gran cantidad de linfocitos y macrófagos le confieren una condición protectora del recién nacido. (14)



En este sentido las puérperas también consideran que la lactancia materna es muy importante constituyendo un elemento vital que contiene nutrientes que son esenciales para el crecimiento y buen desarrollo del niño, proporcionando las defensas necesarias para evitar futuras enfermedades, misma que es iniciada inmediatamente luego del parto en la mayoría de los casos o más tardar dentro de la primera hora del nacimiento y continua de forma exclusiva hasta los 6 meses de edad, para poner en práctica la lactancia materna ellas contaron con el apoyo tanto de los profesionales de la salud en la demostración de la técnica correcta y la de sus familiares que les brindaron infusiones para que tengan mayor cantidad de leche como de hinojo, Paraguay, consideran que la producción de la leche se estimula al darle pecho al bebé mientras más se dé más leche tienen y que hay que abrigarse bien porque un aire puede secar el pecho conservando de estas formas sus creencias culturales.

*“Mi mami de daba haciendo agua de Paraguay o hinojo para la mayor producción de la leche” (Entrevista 1)*

*“en especial el calostro que le da las defensas para que el niño no se enferme durante los primeros meses” (Entrevista 2)*

*“Ahí en ese momento que me pusieron en mi pecho hicieron que comience a darle de lactar, si y es muy importante si damos leche materna desde ese momento el bebé va tomando fuerza y eso le ayuda para que pueda crecer fuerte y no sea muy enfermo, hay que darle solo leche hasta los 6 meses sino se enferman” (Entrevista 5)*

*“Eso inicio luego de unos minutos cuando ya me pasaron a otra sala y me entregaron a mi bebé ahí inicie...por sí sola el mejor alimento y la mejor bebida que puede recibir un recién nacido yo a mi otro hijo le di solo la leche materna y él creció muy fuerte pues el acto de la lactancia genera el vínculo madre e hijo, además la leche materna evitar enfermedades de cuando se dan las leches de tarro como las diarreas” (Entrevista 6)*

*“la leche contiene nutrientes que son esenciales para el crecimiento y desarrollo... de leche se estimula al darle pecho al bebé mientras más se dé más leche se va sentando. ...hay que abrigarse bien porque un aire puede secar el pecho” (Entrevista 7)*



## • VESTIMENTA

Según Inga, E. (2016) se debe aconsejar a las madres que vistan al niño de manera cómoda adecuada al clima, con ropa no muy ajustada para que el bebé pueda moverse libremente. La ropa debe ser abrigadora o caliente en tiempo cálido y no muy ligero en tiempo de frío. Es importante saber que la ropa del recién nacido debe estar confeccionada de tela de algodón, por ser un material natural y para prevenir irritación, alergias en su delicada piel. En tiempo de verano cuando se le exponga al sol, debe ponérsele un gorro y cuidar su delicada piel del niño pues podría quemarse debido a la textura fina y por su delgadez. Durante las primeras semanas, el recién nacido podría preferir sentirse bien sujeto. Para hacerlo se coloca una cobija en forma de diamante sobre una superficie segura es decir envolverlo. (40)

Respecto a la vestimenta de los recién nacidos las madres lo realizan con ropas abrigadas para evitar que se resfríen porque el clima es frío, para salir le visten con alguna ropa roja o les ponen una manillita roja para evitar que les ojeen, de acuerdo al sexo les ponen ropitas rosadas o celestes evitan ponerles ropas negras y amarillas aún mantienen la práctica de envolver al recién nacido con una cocha y una faja todo el cuerpo para protegerlos y que crezcan fuertes ya que así se les enduren los huesitos.

*“Ponerle la manillita roja para que no le ojeen...la vestimenta tenía que ponerle rosado a las mujeres y celeste o amarillo a los hombres también le envolvía a la guagua tres veces al día para que él bebe sea fuerte y endure sus huesitos”* (Entrevista 1)

*“Siempre le saco con una prenda de color rojo ya que esto según mis creencias es para que no le ojean al bebe. Y también una manillita igual roja”* (Entrevista 3)

*“Yo no le pongo ropas negras ni amarillas, le pongo ropitas celestes y tiene una manillita roja para evitar que le ojeen”* (Entrevista 5)

*“El fajamiento es algo que he conservado de mis abuelitas pues 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 mmm al fajar es una manera de protegerlos y ayudarlos a que crezcan fuertes... es de los brazos y piernas todo el cuerpo y, lo hacen con la faja y con una colchita delgada”* (Entrevista 7)



*“Siempre se usa ropa abrigada entre la que se encuentra el gorro, mitones o zapatitos de lana o de tela aquí que como ven hace mucho frio para evitar que se resfríen”* (Entrevista 8)

## ● **COMPLICACIONES CULTURALES**

Martínez, N; Mesquita, M & Pavlicich V (2018) en su artículo sobre Percepción materna de los signos, síntomas de alarma y creencias populares sobre el cuidado y las enfermedades neonatales en el departamento de emergencias pediátricas consideran que en la percepción materna, de los cuidados que debe tener un neonato, influyen numerosos factores como la capacidad de internalizar valores y creencias que se encuentran fuertemente relacionados con la diversidad cultural; las llamadas enfermedades culturales del neonato y lactante pequeño comprende un grupo de signos y síntomas cuyas causas pueden ser enfermedades que de acuerdo a la tradición popular, requiere participación de fuerzas sobrenaturales administradas por curanderos o chamanes a los que se recurre, antes que a la atención médica. Dentro de las creencias populares que amalgaman la tradición con fuerzas sobrenaturales como los malos espíritus, el “ojeo” entre otros, se encuentra la utilización de una cinta de color rojo alrededor de la muñeca del recién nacido. (41)

Las puérperas de Tixán también conservan algunas creencias y prácticas respecto a los problemas que pueden presentar los recién nacidos así para evitar que le ojeen les vistan con alguna ropa roja sin embargo cuando están llorosos porque les duele el pupito consideran que están ojeados ahí les limpian ellas mismas con un huevo luego les ponen en un vaso de agua para ver si tienen ojo y/o les limpian con ruda, con ají rocoto y una hoja de zambo; otro problema es el mal aire para prevenir esto les colocan una ramita de ruda en la cabeza o una cajita de fosforo en el pecho antes de salir y en caso de que estén espantados les llevan donde alguna partera para que le limpien generalmente los viernes con ruda, floripondio, quisquis, santa maría, y al final le sopla con agua bendita; estas prácticas lo van conservando desde sus generaciones pasados bien de sus madres o suegras.

*“No tener iras antes de dar de lactar ya que esta leche transmite al bebe la enfermedad denominada del colerín”* (Entrevista 1)

*“Mi suegra me dio eso me dijo que era para el mal aire y para el ojo... En el pechito se le pone la caja de fósforo al momento de que le vaya a llevar al bebe a algún lugar”*

(Entrevista 3)

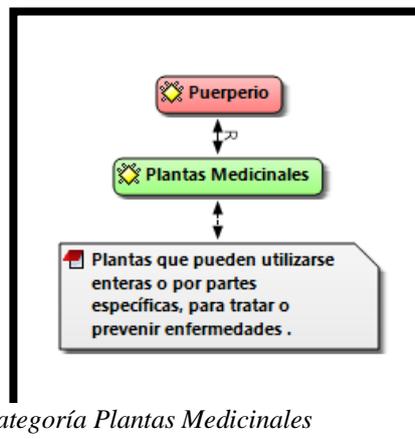
*“Si le ojean están llorosos les duele el pupito, ahí vuelta hay que limpiarles con el huevo y ponerle en un vaso trasparente y se le ve si sale un ojo y así se les cura”* (Entrevista 5)

*“Le visto con alguna roja cuando salimos para evitar que le ojeen, y para evitar que le dé el mal aire siempre le pongo una ramita de ruda en la cabeza”*. (Entrevista 6)

*“Solo a mi bebida le lleve para que le limpiara el espanto porque estaba muy llorosa, ahora ya está mejorcita, pero ... eso ella hace solo los viernes, le hace con algunos montes como ruda, floripondio, quisquis, santa maría, y al final le sopla con agua bendita”* (Entrevista 7)

*“Lleve alguna ropita roja para evitar que me la ojeen porque si no luego pasa solo llorando y hay que hacerle de curar para el ojo limpiándole con ruda, con ají rocoto y una hoja de zambo”*. (Entrevista 8)

### Categoría Plantas Medicinales (PLA MED)



**Ilustración 3:** Red Semántica Categoría Plantas Medicinales

**Fuente:** Puérperas de Tixán

**Elaborado por:** Autores

Según Gálvez M (2010), La medicina herbal se utiliza desde tiempos remotos para curar o aliviar las enfermedades, la práctica se basa en el uso terapéutico de las plantas medicinales como sustitutas de las medicinas farmacéuticas o en combinación. De las plantas se usa sus extractos en diversas formas de preparación, para mejorar el estado de salud así también según la OMS, los medicamentos herbarios abarcan las hierbas, material herbario, preparaciones herbarias y productos herbarios acabados, que contienen como principios activos partes de plantas u otros materiales vegetales, o combinaciones



de esos elementos, y su uso está bien establecido y ampliamente reconocido como inocuo y eficaz. (42)

En este aspecto las puérperas de Tixán también hacen uso de las plantas medicinales y/o aromáticas bien sea para su cuidado o del recién nacido con distintas finalidades como para conservar el bienestar, prevenir y/o curar complicaciones que se les pudieran presentar.

*“El baño a los 5 y 12 días en agua cálida de bastantes montes... hojas de naranja, hoja de sarar, hoja de laurel, congona, arrayan, romero, matico, carne humana... agua de Paraguay o hinojo para la mayor producción de la leche”.* (Entrevista 1)

*“Varias plantas... el anís, la canela, el clavo de olor, la hoja de higo...ayuda a la producción de leche...le hago como una infusión como un té de una... para bañarle utilizo las plantas aromáticas... cedrón, otro día le pongo hierba luisa, otro día pétalos de rosa, manzanilla, y así menta”* (Entrevista 2)

*“Con agua de manzanilla para que venga a refrescar la herida...el baño del 5...con la ruda, la chichira, la hierba de infante, las rosas blancas, el capulí el eucalipto”.* (Entrevista 5)

*“El poleo es utilizado para sacar el frío...por medio de baños corporales...para evitar que le dé el mal aire pongo una ramita de ruda en la cabeza...la higiene...con agua de matico para evitar que se infecte la herida y se cicatrice más pronto”* (Entrevista 6)

*“Le limpió el espanto...con algunos montes como ruda, floripondio, quisquis, santa maría”* (Entrevista 7)

*“Curar el ojo con ruda, con ají rocoto y una hoja de zambo... poner sábila en el lugar donde le vacunan para evitar que se hinche o este rojo... las hojas de la zanahoria blanca, la hoja de higo, sangorache, haciendo hervir para purgar la sangre que queda en la matriz... el baño del cuerpo...con agua de hierbas como romero, albahaca, manzanilla, hojas de naranja, perejil, eucalipto, poleo y ruda”* (Entrevista 8)

De acuerdo a las entrevistas realizadas elaboramos la siguiente tabla; donde se indica el nombre común y científico de las plantas y el uso que le dan durante el puerperio tanto en el cuidado de la puérpera como del recién nacido.



Nombre común	Nombre científico	Usos	Imagen
<b>1. Ají</b>	Capsicum annuum	Curar el ojo	
<b>2. Albahaca</b>	Ocimum basilicum	El baño del cuerpo	

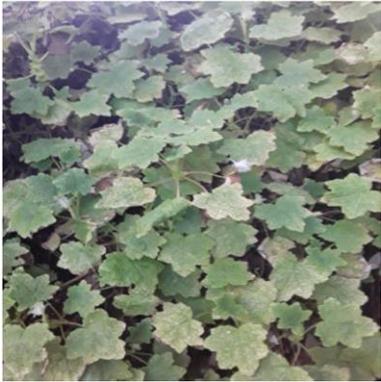


<b>3. Anís</b>	Pimpinella anisum	Mayor producción de la leche	
<b>4. Arrayan</b>	Luma apiculata	El baño a los 5 y 12 días	



<b>5. Canela</b>	Cinnamomum zeylanicum	Mayor producción de la leche	
<b>6. Capulí</b>	Prunus salicifolia	El baño del 5	



<b>7. Carne humana</b>	Jungla cf. Rugosa	El baño a los 5 y 12 días	
<b>8. Cedrón</b>	Aloysia citrodora	Para bañarle al bebe.	



<b>9. Chichira</b>	<i>Lepidium chichicara</i>	El baño del 5	
<b>10. Clavo de olor</b>	<i>Syzygium aromaticum</i>	Mayor producción de la leche	



<b>11. Congona</b>	Peperomia inaequalifolia	El baño a los 5 y 12 días	
<b>12. Eucalipto</b>	Eucalyptus	El baño del 5	



<p><b>13. Floripondio</b></p>	<p>Brugmansia</p>	<p>Limpiar el espanto</p>	
-------------------------------	-------------------	---------------------------	--



<b>14. Hierba luisa</b>	Cymbopogon citratus	Para bañarle al bebe.	
<b>15. Hinojo</b>	Foeniculum vulgare	Mayor producción de la leche	



<b>16. Hoja de higo</b>	Ficus carica	Mayor producción de la leche  Para purgar la sangre que queda en la matriz	
<b>17. Hoja de laurel</b>	Laurus nobilis	El baño a los 5 y 12 días	



<b>18. Hoja de sarar</b>	Cunoniaceae	El baño a los 5 y 12 días	
<b>19. Hoja de zambo</b>	Cucurbita ficifolia	Curar el ojo	



<b>20. Hojas de naranja</b>	Citrus X sinensis	El baño a los 5 y 12 días	
<b>21. Infante</b>	Desmodium molliculum	El baño del 5	



<p><b>22. Manzanilla</b></p>	<p><i>Chamaemelum nobile</i></p>	<p>Para bañarle al bebe.  El baño del 5</p>	
<p><b>23. Matico</b></p>	<p><i>Piper ecuadorensis</i> Sodiro</p>	<p>El baño a los 5 y 12 días</p>	



<b>24. Menta</b>	<i>Mentha spicata</i>	Para bañarle al bebe.	
<b>25. Paraguay</b>	<i>Ilex paraguariensis</i>	Mayor producción de la leche	



<b>26. Patalos de rosa</b>	Rosa	Para bañarle al bebe.	
<b>27. Perejil</b>	Petroselinum crispum	El baño del cuerpo	



<b>28. Poleo</b>	Mentha pulegium	Baños corporales	
<b>29. Quizquiz</b>	Zempazuchil	Limpiar el espanto	



<b>30. Romero</b>	Rosmarinus officinalis L	El baño a los 5 y 12 días	
<b>31. Ruda</b>	Ruta graveolens	El baño del 5 evitar que le dé el mal aire limpiar el espanto  Curar el ojo	



<p><b>32. Sábila</b></p>	<p>Aloe vera</p>	<p>Poner en el lugar donde le vacunan</p>	
<p><b>33. Sangoroche</b></p>	<p>Amaranthus quitensis</p>	<p>Para purgar la sangre que queda en la matriz</p>	



<b>34. Santa María</b>	Tanacetum balsamita	Limpiar el espanto	
<b>35. Zanahoria blanca</b>	Arracacia xanthorrhiza	Para purgar la sangre que queda en la matriz	

### Prácticas culturales Puerperio Tixán

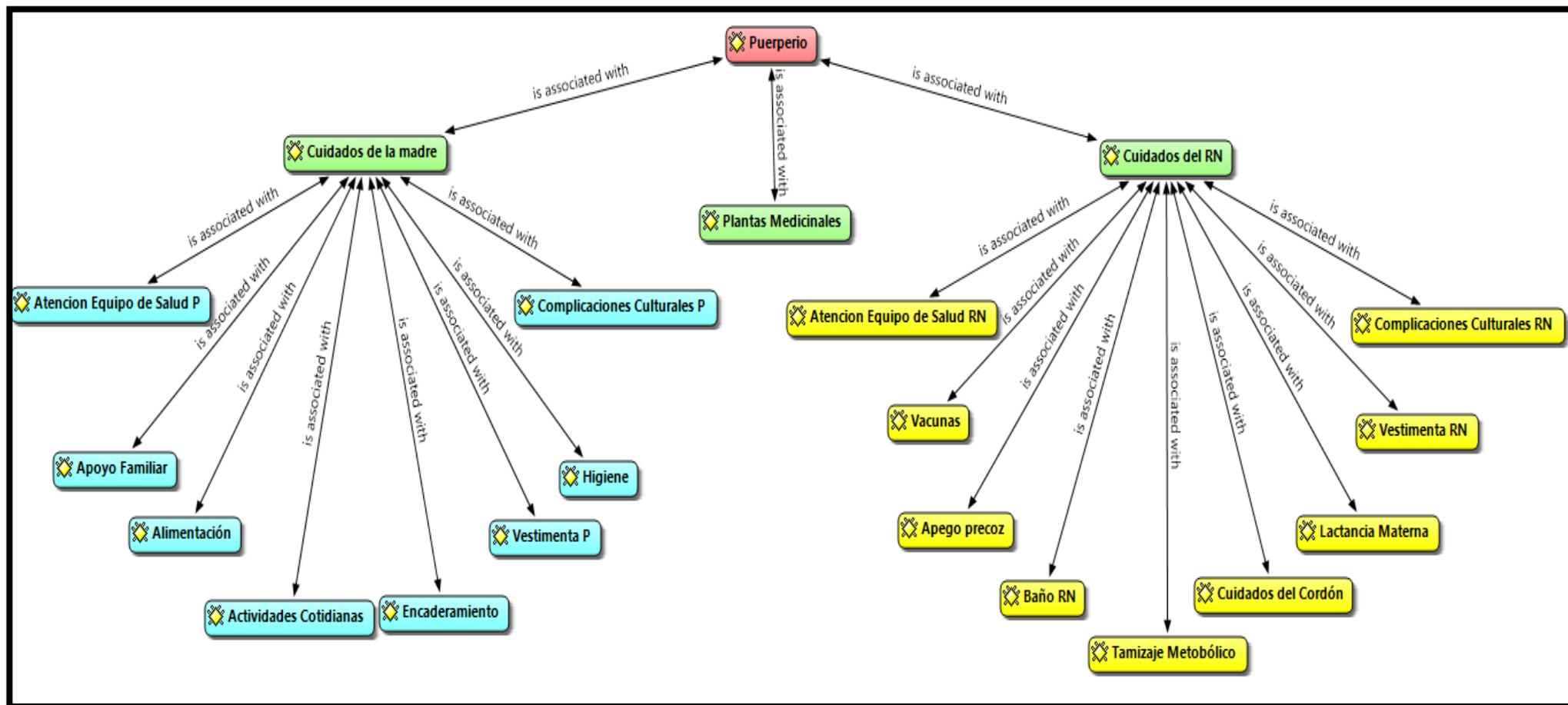


Ilustración 4: Red Semántica Complementaria Prácticas Culturales Puerperio

Fuente: Puérperas de Tixán

Elaborado por: Autores



## CAPÍTULO VI

### 6.1 DISCUSIÓN

Salazar, F. (2018) en su artículo sobre el concepto de cultura y los cambios culturales describe la cultura como "la forma de vida de cualquier sociedad", en la que todas las condiciones y situaciones creadas por el hombre, conforman el marco en el que se desarrolla su vida. La cultura se entiende como el producto específico de una dinámica social en donde las condiciones climáticas (frío, calor, etc.), geográficas (selva, desierto, playa), ecológicas (relación con ecosistemas), etcétera, obligan a que el hombre busque innumerables alternativas para responder a sus necesidades vitales; y con ello la generación de las distintas manifestaciones culturales. Así, todo ser humano, pueblo, o colectividad, tiene acceso a una cultura determinada; no existe pueblo o individuo "inculto", sólo existen diversas culturas con variadas formas de desarrollo cultura.(43)

Así, encontramos que en la comunidad de Tixán los habitantes tienen sus propias prácticas culturales en lo referente al cuidado de madre relacionado con: atención del equipo de salud, apoyo familiar, alimentación, actividades cotidianas, encaderamiento, vestimenta, higiene, y complicaciones de la púérpera así también del cuidado del recién nacido relacionado con: atención del equipo de salud, vacunas, apego precoz, baño del recién nacido, tamizaje metabólico neonatal, cuidados del cordón, lactancia materna, vestimenta y complicaciones del RN durante el puerperio; las mismas que tienen sus similitudes y diferencias con otros estudios realizados dentro de la provincia, país y mundo algunos de los cuales se discutirán a continuación.

Banda A, Díaz R, Álvarez A, Casique L, Rodríguez L. (2018) en su artículo sobre Cuidados culturales durante el periodo posparto en las mujeres indígenas: aporte para la enfermería transcultural; describen que en varias culturas no occidentales el periodo posparto está asociado con la vulnerabilidad de la madre al frío. Es por ello que para restaurar el equilibrio las madres no se duchan y se lavan solo con una esponja, por otro lado, algunos grupos tienen costumbres dietéticas especiales para restaurar el equilibrio. Algunas madres chinas prefieren sopas, arroz, vino de arroz y huevos: mientras que las mujeres guatemaltecas evitan las judías, los huevos y la leche durante el periodo posparto. Cabe destacar que la duración del posparto es generalmente más larga (30 o 40 días) en



las culturas no occidentales para proporcionar apoyo a la madre y al bebe. Los filipinos, los mexicanos y los de las islas del pacifico utilizan una faja abdominal para impedir que entre el aire en el útero de la mujer y para promover la cicatrización. Entre las culturas de los judíos ortodoxos, los islámicos y los hindúes, sangrar está asociado a contaminación. Una mujer va a un baño ritual después de que haya parado de sangrar antes de poder reanudar sus relaciones con su marido y en algunas culturas africanas, como en Ghana y Sierra Leona, algunas mujeres no reanudan las relaciones sexuales con sus maridos hasta que él bebe es destetado. (44)

En lo referente a nivel provincial en un estudio realizado en Sigsig 2017, concluyen que en la fase del puerperio la mujer debe guardar absoluto reposo, su dieta debe ser estricta alimentándose nutritivamente, en donde por lo regular predominan alimentos propios del sector o que son criados por ellos mismos. Los cuidados posteriores están relacionados a los baños del cinco y a los encaderamientos a los que es sometida la mujer durante este periodo. En esta fase se utilizan plantas medicinales que ayudan, según las creencias indígenas a volver a la posición los huesos de la cadera y pelvis de la mujer que ha dado a luz. (7)

En otro estudio titulado Hábitos, creencias y costumbres durante el embarazo, parto y postparto mediato en la comunidad de Quilloac, Cañar, 2014. Se tiene como resultado que el tratamiento del baño del cinco está asociado a hacer una infusión con varias plantas medicinales y que se aplica al quinto día de haber dado a luz y hasta un máximo de cuarenta días. Posteriormente se hace el denominado encaderamiento con base a masajes y emplastos de infundía de gallina, que son acoplados a las caderas de la mujer con una faja, lo que, a decir, de las parteras entrevistadas ayudará a la recuperación de las lesiones que deja el dar a luz. (3)

Los estudios antes mencionados tienen congruencias y diferencias con las opiniones que tienen las puérperas de Tixan en lo referente al cuidado de la madre durante el puerperio además tienen otros puntos de vista de otros aspectos; así ellas no solo practican la medicina ancestral sino también hacen uso de la medicina occidental que ha decir de ellas las mismas se va unificando así todas dieron a luz en una casa asistencial donde recibieron atención por parte de profesionales de la salud los mismos que respetaron su cultura y forma de pensar durante los procedimientos realizados; sin embargo algo cultural que les gustaría que les permitan y que en el caso de los partos en casa lo realizan es la compañía de algún familiar como pareja o madre durante el momento que dan a luz; en lo referente



al apoyo familiar durante este periodo consideran muy importante para ayudar en las actividades de la vida diaria y poder acoplarse mejor al nuevo rol que están enfrentando; la alimentación es otro punto en donde las puérperas ponen en práctica sus creencias culturales, durante la dieta tratan de consumir comidas nutritivas lo cual es congruente con el estudio antes mencionado realizado en Sígsig; ellas consumen caldo de gallina de preferencia runa, chocolate durante los primeros días luego van incorporando poco a poco otros alimentos como coladas, fideo, arroz; evitan consumir comidas frías o consideradas infecciosas como aguacate, carne de choncho, cuy; el baño de la puérpera tiene similitud con el primer artículo y también con los estudios realizados en Cañar y Azuay esto es una práctica cultural que lo realizan generalmente el día 5 y/o 12 de posparto para lo cual realizan una infusión con plantas medicinales para mantener o mejorar la salud de la puérpera, en algunos casos ese día también realizan el encaderamiento; otras prácticas culturales que tienen son: evitar coger el frío y vestirse con ropas abrigadas para evitar complicaciones como pasmo, recaída y el posparto.

En lo concerniente al cuidado del recién nacido; en un estudio realizado sobre Conocimientos y actitudes de madres adolescentes al cuidado del recién nacido, Colegio de bachillerato "Ciudad de Cuenca". Cuenca 2018 se encuentra que, al hablar del aseo del recién nacido, las informantes manifestaron conocer la importancia del baño, la mayoría de ellas han asimilado la creencia de que el baño debe realizarse pasando un día, entre las razones de la importancia del baño se encuentran: la salud, comodidad y el aspecto del recién nacido. Además, la mayoría de madres adolescentes han asimilado la noción de un baño más natural, al menos por los primeros meses para evitar enfermedades en la piel. (45)

En un estudio realizado sobre Creencias sobre el Crecimiento Infantil de los padres y madres en situación de pobreza de Concepción del Uruguay en el año 2017 se evidencia que Sobre el tema vacunación, 48 encuestados refirieron que sus hijos tenían todas las vacunas y la mayoría dijo que realizaba esta práctica «porque es bueno para la salud» y además sirve para «prevenir». Estos significados los habrán construido a partir de entrecruzar los mensajes transmitidos por sus propias madres (ya que la mayoría señaló a la vacunación como una de las prácticas de cuidado a la que más prestaban atención sus madres) con aquellos brindados por el equipo de salud.(46)

Del Toro M, Fernández S, González G & Díaz A. (2016) en su artículo sobre aspectos culturales de la puérpera que influyen en el cuidado del primer hijo; se considera que la



lactancia materna es un complejo proceso en el que se entrelazan factores biológicos y socioculturales, con cambios evidenciados en tendencias históricas y perfiles diferenciados entre países. El comportamiento individual con relación a la lactancia, está influenciado por significados y valores culturales. Las madres casi siempre le proporcionaron leche materna exclusiva a su primer hijo durante los primeros tres meses; período que resulta inferior al recomendado por la OMS, quien recomienda su uso durante seis meses. Posteriormente, deben empezar a recibir alimentos complementarios, pero sin abandonar la lactancia materna hasta los dos años. En lo referente a la forma en que las madres realizan el cuidado del cordón umbilical en congruente con las evidencias científicas, ya que emplearon alcohol absoluto y jabón durante el baño. (6)

Según las entrevistas realizadas a las puérperas se evidencian que los resultados en lo referente al cuidado del recién nacido se asemejan y difieren a los estudios descritos en los párrafos anteriores así como el último artículo citado las madres de Tixán también consideran muy importante la lactancia materna así todas iniciaron la misma dentro de la primera hora postparto consideran que esta acción realizada por el personal de salud es una muestra de respeto a sus prácticas culturales, otro aspecto que concuerdan es el cuidado del cordón umbilical para lo cual utilizan alcohol con gasas o algodón; en lo referente a las vacunas la opinión es congruente con el estudio realizado en Uruguay así todas las puérperas les vacunan a sus hijos de acuerdo a la edad para prevenir enfermedades posteriores sin dejar de lado sus prácticas culturales como realizarle el baño al niño antes y después de la vacunación y/o colocarle sábila en el sitio de administración de la vacuna; el baño es otra práctica que se asemeja al estudio realizado en Cuenca a las madres adolescentes; así las puérperas de Tixán también realizan el baño de los bebés con la finalidad de mantenerlos limpios saltando un día; sin embargo difiere en lo referente a la utilización de agua natural ya que en la comunidad estudiada las madres utilizan plantas aromáticas como manzanilla, rosas, menta, toronjil, etc. Además de las practicas occidentales y ancestrales descritas también las puérperas de Tixán les realizan el tamizaje metabólico neonatal en donde para ellas hacer firmar el consentimiento informado es una muestra de respeto a su cultura, el que les realicen el apego precoz al recién nacido también; tienen sus creencias en lo relacionado con la vestimenta del recién nacido utilizan casi siempre ropas rojas, manillas y/o utilizan plantas u objetos como ruda o fosforo que les colocan en alguna parte de su cuerpo para evitar complicaciones como ojo, mal aire y espanto.



Durante el puerperio diversos cambios biopsicosociales afectan la estabilidad de la mujer y del recién nacido, periodo que, además, se ha visto influenciado por prácticas y creencias culturales transmitidas de generación en generación. Para el ejercicio de la enfermería, conocer los mitos, creencias, valores y significados practicados por la mujer durante el puerperio, permite fomentar efectivamente las intervenciones de cuidado que brinda y que están encaminadas a garantizar el bienestar y mejorar la adaptación del binomio madre-hijo, dentro de su contexto social y cultura.

## CAPÍTULO VII

### 7.1 CONCLUSIONES

Con base a la información analizada en el presente estudio se llegó a las siguientes conclusiones:

#### **Objetivo específico 1**

Determinar los cuidados que recibe la puérpera; por el personal de salud, partera y familiares durante el puerperio.

Considerando el primero objetivo se reflexiona lo siguiente:

- Al momento de brindar atención los profesionales les informaron los procedimientos respetando de esta forma su cultura, privacidad e intimidad sin embargo una puérpera informó que no le respetaron su intimidad al momento de realizar el tacto; todas informan que recibieron cuidados por parte de todo el personal de la salud durante su estancia hospitalaria como control de los signos vitales, administración de medicación, masaje uterino, apoyo en la lactancia materna, aseo genital, apoyo en la ambulación entre otros; además consideran que al momento de brindar la atención los profesionales deben poner en lugar del paciente y tratar como les gustaría que sean tratados algún día.
- Los recién nacidos recibieron atención por parte de los profesionales de salud durante su estancia hospitalaria en procedimientos como; vacunas, les realizaban el aseo, cambio de ropa y pañal, les indicaron la técnica de lactancia materna; luego en el centro de salud también al momento de realizar el tamizaje pidieron



su autorización mediante el consentimiento informado respetando la forma de ver y pensar los usuarios de acuerdo a su cultura.

- El apoyo de sus familiares en especial de los más cercanos ya sea esposo, madre o hermanas en esta etapa, es muy importante desde el mismo momento de que dan a luz hasta que cumplan la dieta comenzando con ayudar en el cuidado del bebé y de la misma puérpera en lo referente a las actividades de la vida cotidiana ya que la mayoría se desempeñan como amas de casa.

### **Objetivo específico 2**

Describir los cuidados que brinda las puérperas y sus familias a los recién nacidos desde su enfoque cultural.

Considerando el segundo objetivo se reflexiona lo siguiente:

- Acuden a una casa asistencial para las vacunas pues consideran que las mismas ayudan que la salud este en perfectas condiciones evitando que los niños se enfermen cuando sean grandes a pesar que tienen sus efectos secundarios para lo cual de acuerdo a su cultura les hacen bañar antes y después de la vacuna para evitar que les de fiebre y les colocan sábila en el sitio de punción para hinchazón y eritema.
- También les realizan el tamizaje metabólico neonatal a sus hijos en el centro de salud que previo a lo que conocen ellas como “pinchacito en el talón” les informaron el procedimiento y que la finalidad era prevenir discapacidades posteriores mediante la detección temprana de 4 enfermedades que pueden ser tratadas.
- El baño al recién nacido es otro cuidado que realizan de preferencia cada dos días para mantenerlos limpios; con agua calentada para eliminar el cloro, utilizan alguna planta para preparar el agua por sus propiedades aromáticas como cedrón, hierba luisa, pétalos de rosas, manzanilla, menta, toronjil; generalmente el baño lo realizan cuando el día está más caluroso, antes de bañarlo primero le tienen un tiempito desvestido al aire para que se enfríe y no se enferme, luego del baño lo secan bien principalmente los pliegues y para evitar que se escalden les talco.
- El cuidado del cordón umbilical lo realizan al menos una vez al día utilizando agua pura hervida, alcohol y/o alcohol yodado con gasas para evitar que se infecte



y tenga mal olor; también conservan algunas prácticas culturales como hacer secar y guardar o enterrar para evitar el mal aire y en otros casos una vez que se cae le botan.

- La lactancia materna es muy importante constituyendo un elemento vital que contiene nutrientes que son esenciales para el crecimiento y buen desarrollo del niño, proporcionando las defensas necesarias para evitar futuras enfermedades, misma que es iniciada inmediatamente luego del parto en la mayoría de los casos o más tardar dentro de la primera hora del nacimiento y continua de forma exclusiva hasta los 6 meses de edad.
- La vestimenta de los recién nacidos las madres lo realizan con ropas abrigadas para evitar que se resfríen porque el clima es frío, para salir le visten con alguna ropa roja o les ponen una manillita roja para evitar que les ojeen, de acuerdo al sexo les ponen ropitas rosadas o celestes evitan ponerles ropas negras y amarillas aún mantienen la práctica de envolver al recién nacido con una cocha y una faja todo el cuerpo para protegerlos y que crezcan fuertes ya que así se les enduran los huesitos.
- También les brindan cuidados como: para evitar que le ojeen les vistan con alguna ropa roja sin embargo cuando están llorosos porque les duele el pupito consideran que están ojeados ahí les limpian ellas mismas con un huevo luego les ponen en un vaso de agua para ver si tienen ojo y/o les limpian con ruda, con ají rocoto y una hoja de zambo; otro problema es el mal aire para prevenir esto les colocan una ramita de ruda en la cabeza o una cajita de fosforo en el pecho antes de salir y en caso de que estén espantados les llevan donde alguna partera para que le limpien generalmente los viernes con ruda, floripondio, quisquis, santa maría, y al final le sopla con agua bendita; estas prácticas lo van conservando desde sus generaciones pasados bien de sus madres o suegras.

### **Objetivo específico 3**

Identificar las prácticas y creencias que tienen las puérperas sobre la alimentación, higiene, actividad física y uso de plantas medicinales en el puerperio.

Considerando el primero objetivo se reflexiona lo siguiente:

- Las puérperas consumen el caldo de gallina de preferencia runa como alimento principal durante al menos los 15 primeros días posparto o en algunos casos hasta



completar la dieta( 40 días), de bebidas consumen chocolate en leche, coladas de machica, avena con frutas, soya, arroz de cebada; infusiones de anís, hinojo, Paraguay, otros alimentos que también consumen pero en menor cantidad son: sopa de pan, fideo de huevo y los alimentos que evitan consumir durante este periodo son; carne de choncho, carne de cuy, aguacate, frejol viejo, habas, mote pelado, ají; bebidas como café, licor, colorantes, colas; algunas frutas debido a que puede producir infección en sus heridas o transmitir a través de la leche al bebé e infectar el cordón umbilical o producir alguna infección.

- Durante el puerperio se deben evitar realizar actividades que demanden esfuerzo físico como levantar objetos pesados porque la herida se puede abrir o pueden aparecer complicaciones posteriores como hernias, también que las actividades de la vida cotidiana como cocinar, lavar, planchar, barrer se deben evitar realizar consideran que se deben cuidar durante al menos los 40 días hasta recuperar las fuerzas pérdidas durante el embarazo y el parto.
- El encaderamiento es una costumbre que también se mantiene a decir de las púerperas entrevistadas tres de ellas lo han realizado con la finalidad de que los huesos de la cadera se abrieron durante el parto se acomoden y vuelvan a su normalidad para ello acuden donde una partera o sus madres le realizan masajes a nivel del vientre luego les envuelven con unas sábanas y deben guardar reposo absoluto unos 2 días.
- Utilizan ropas abrigadas como chompas gruesas, gorras, chalinas, medias gruesas para cubrirse del frío ya que si se exponen o tocan alguna cosa fría pueden producir complicaciones como pasmo, recaída, o disminuir la producción de la leche por ello tratan de mantenerse evitar el contacto con las corrientes de aire.
- El aseo de sus genitales lo realizan con agüitas hervidas bien sea simples o con alguna planta como manzanilla con la finalidad de prevenir complicaciones como infecciones, en el hospital informan que también les realizaban el aseo de sus genitales; realizan el cambio de pañal o toallas higiénicas según su necesidad; en relación al baño de todo el cuerpo lo realizan algunas a los 5 días, otras a los 5 y a los 12 días y de ahí continúan como lo hacían de costumbre; sin embargo otras ya no realizan estas prácticas y realizan el baño con agua normal cada dos días o como lo realizaban anteriormente al puerperio.



## 7.2 RECOMENDACIONES

- ✓ Se recomienda a los profesionales de la salud tener en cuenta las prácticas y creencias interculturales antes mencionadas relacionadas con el puerperio al momento de brindar atención a las puérperas y recién nacidos respetando así su punto de vista de acuerdo a su cultura garantizando el buen vivir de los habitantes determinada comunidad.
- ✓ Es pertinente socializar los alcances evidenciados en esta investigación con la comunidad de Tixán y el personal de salud que labora en la misma con la finalidad de mejorar la complementariedad entre la medicina occidental y ancestral al momento de brindar atención asegurando siempre el bienestar de los usuarios.
- ✓ Que las autoridades académicas de la universidad continúen fomentando y apoyando este tipo de investigaciones a los estudiantes, mismos que aportan con líneas base para futuros estudios o que permitan ampliar o fortalecer temáticas de estudio que se deriven del puerperio intercultural.

## CAPÍTULO VIII

### 8.1 REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Lalander R, Lembke M. Territorialidad, indigeneidad y diálogo intercultural en Ecuador: :31.
2. Constitución del Ecuador (2008). :218.
3. Buestán M, Guamán N. Tratamiento ancestral postparto en las comunidades de san Joaquín, el Valle y Cumbe, 2017.
4. Pérez J, Manchay R, Aguirre A, Casique L, Cruz L. Cuidados culturales durante el periodo posparto en las mujeres indígenas: 1. 3 de julio de 2018;5(1):74-83.
5. Caicedo M, Talia M. Uso de plantas medicinales en mujeres gestantes y lactantes que habitan en el barrio Isla Luis Vargas Torres de la Ciudad de Esmeraldas. Ecuador - PUCESE - Escuela de Enfermería; 2017
6. Del Toro M, Fernandez S, González G, Díaz A. Aspectos culturales de la puérpera que influyen en el cuidado del primer hijo. Revista Cubana de Enfermería. marzo de 2016;32(1):37-48.



7. González M, Huerta L. Embarazo, parto y puerperio desde la cosmovisión andina Sigsig 2017; UNIVERSIDAD DE CUENCA. :72.
8. Salazar GR, Villamar HE, Párraga IV, Fuentes RS. Factores socioculturales asociados a la interrupción de la lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses. RECIMUNDO : Revista Científica de la Investigación y el Conocimiento. 2018;2(1):3-25.
9. Calderón M, G J, Sindy M. Conocimiento que tienen las mujeres posparto sobre la elección de un método de planificación familiar durante el puerperio usuarias de las Unidades Comunitarias de Salud Familiar Básica Las Charcas San Buenaventura e intermedias Santa Rosa de Lima y «enfermera Zoila esperanza Turcios de Jiménez», la Unión, año 2017. Universidad de El Salvador; 2017
10. Reyes F, Rayos C. Intervenciones de Enfermería y la aplicación de cuidados durante la durante la atención de puerperio fisiológico, según normas y protocolos en áreas de salud del departamento de Matagalpa II semestre del año 2016.
11. Elias P, Grefa S. Cuidados de enfermería en el puerperio fisiológico en adolescentes. Hospital provincial General Docente Riobamba. Abril-agosto 2018.
12. Organización Mundial de la Salud. Lactante, recién nacido. WHO 2019.
13. Marca E, Darío D. Nivel de conocimiento de puérperas en el cuidado del recién nacido en el Instituto Nacional Materno Perinatal: Enero 2016. UNMSM 2016
14. Herrera LA, Munares-García O. Práctica de lactancia materna en el puerperio inmediato e influencia de la paridad. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología 24 de enero de 2019.
15. Lima L. Estudio sobre el desarrollo del vínculo primario en el puerperio inmediato según la perspectiva de las madres. :27.
16. Castaño J, Díaz V, González M, Noreña M, Ocampo C, Vasquez M, et al. Evaluación del proceso educativo hacia la madre sobre los cuidados en el puerperio y del recién nacido en ASSBASALUD E.S.E Manizales (Colombia), 2016.
17. Martínez J, Pereira M. Prácticas de cuidado que realizan las puérperas en los municipios de Sincelejo, Corozal, Tolú, Sampedo y San Onofre (Sucre, Colombia) 2014.
18. Gutiérrez L (UPEL-Mácaro V. Paradigmas cuantitativo y cualitativo en la investigación socio-educativa: proyección y reflexiones. paradigma. 12 de mayo de 2017;14(1y2):7-25.



19. Herrera, J. La investigación cualitativa. Revista académica. 26 de julio de 2017;4.
20. Otzen T, Manterola C. Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. International Journal of Morphology. Marzo de 2017;35(1):227-32.
21. Porras C, Sabogal I, Carvajal B. Prácticas de cuidado genérico de las puérperas, una herramienta para el cuidado de enfermería. Revista Cubana de Enfermería, mayo de 2017;33(1).
22. Lucas P. Importancia de la atención de enfermería en el puerperio inmediato del área de Hospitalización Ginecológica 1 del Hospital General Guasmo Sur en el periodo de mayo a julio del 2018. UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL.
23. Andrade D, Parada V. Fatiga postparto: revisión de la literatura. Revista chilena de obstetricia y ginecología. abril de 2018; 83(2):161-9.
24. Melendez L, Influencia de las Prácticas y Creencias Culturales en el Cuidado del Puerperio, en Mujeres Atendidas en el Hospital Ilave I-2, Puno 2017. UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ.
25. Incaugarat M. EL “VIENTO” COMO AGENTE GENERADOR DE PADECIMIENTO. REFLEXIONES SOBRE EL PERIODO DE POSPARTO CON RELACIÓN AL “PENSAMIENTO CHINO”. Avá. Revista de Antropología, 2016; 175-197.
26. Cevallos R, Posso M, Naranjo M, Bedón I, Soria R. La cosmovisión ANDINA en Cotacachi. 2019.
27. Ruiz K, Marin J. Autocuidado de las puérperas que asisten al Centro de Salud El Rosario- Carazo II semestre 2015. UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA.
28. Romero A, Quezada L. Conocimientos, actitudes y prácticas interculturales en los cuidados postparto de las comadronas de Tarqui, 2017. UNIVERSIDAD DE CUENCA.
29. Morales S. Prácticas culturales en el contexto de la estructura familiar en las puérperas de la parroquia Molleturo, 2018. DEPARTAMENTO DE POSTGRADOS UNIVERSIDAD DEL AZUAY.
30. Zurita S, Murillo F, Defaz Y. Los saberes culturales en la crianza de los hijos. 2017; UNIVERSIDAD TECNICA DE COTOPAXI.



31. Reyes C, Castillo E. Cuidado de enfermería en recién nacidos hospitalizados del Hospital Regional Docente de Trujillo, 2014. Revista CIENCIA Y TECNOLOGÍA. 2017; 12(1):119-25.
32. Arrazola P, Juanes J, García A. Conceptos generales. Calendarios de vacunación sistemática del niño y del adulto en España. Impacto de los programas de vacunación. Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica. 2015; 33(1): 58-65.
33. Fernández L, Yovanita K. “Factores Socioculturales Relacionados al Cumplimiento de las Vacunas en Niños de 1 a 2 años del Centro de Salud «Eduardo Jiménez Gómez» de la Ciudad de Llo, mayo – julio 2018.” Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez.
34. MSP. GPC Atención del trabajo parto posparto y parto inmediato. 2015.
35. García N, Jara J. Significado del cuidado cultural que realiza la madre rural en el recién nacido. UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO. 2016.
36. Santiana K. Conocimientos, actitudes y prácticas de madres adolescentes en el cuidado del recién nacido del Hospital Delfina Torres de Concha, período 2016-2017. UNIVERSIDAD TECNICA DE NORTE.
37. Flores C, Coronado I, Ortega C, Arreola G, Reyes E. Tamizaje neonatal de hipotiroidismo congénito, análisis de la evidencia actual y propuesta de tamizaje para la población mexicana. Perinatología y Reproducción Humana. 2018; 32(1): 43-52.
38. Leante J, Pérez A, Ruiz C, Sanz E, Benavente I, Sánchez M, Gracia S, Sánchez M. Recomendaciones para el cuidado del cordón umbilical en el recién nacido. Anales de Pediatría. 2019; 90(6) :401.e1-401.e5.
39. OMS | Lactancia materna
40. Inga E. Conocimientos de las madres primíparas sobre los cuidados del recién nacido en el hogar del servicio de alojamiento conjunto del Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión VMT. Lima. 2016. UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS.
41. Martínez N, Mesquita M, Pavlicich V. Maternal understanding of warning signs and symptoms and popular beliefs about newborn care and diseases in the pediatric emergency department. Pediatría (Asunción). 2018; 45(1): 8-53.
42. Gallegos M. Las plantas medicinales: principal alternativa para el cuidado de la salud, en la población rural de Babahoyo, Ecuador. Anales de la Facultad de Medicina. 2016; 77(4): 32-327.



43. Salazar F. El concepto de cultura y los cambios culturales. Sociológica México. 2019: 96.
44. Banda A, Díaz R, Alvarez A, Casique L, Rodríguez L. Cuidados culturales durante el periodo posparto en las mujeres indígenas: aporte para la enfermería transcultural. 2018; 5(1): 74-83.
45. Tenesaca J. Conocimientos y actitudes de madres adolescentes al cuidado del recién nacido, Colegio de bachillerato "Ciudad de Cuenca". Cuenca 2018. UNIVERSIDAD DE CUENCA.
46. Foti E. Creencias sobre el crecimiento infantil de los padres y madres en situación de pobreza de Concepción del Uruguay. Ciencia, Docencia y Tecnología. 2019; 30(58): 57-125.

## CAPÍTULO IX

### 9.1 ANEXOS

UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA DE ENFERMERIA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

#### PRÁCTICAS INTERCULTURALES EN EL POSPARTO; TIXAN 2019

Nosotros/as, José Rigoberto González González, portador de la C.I 0302686639; y Evelin Adriana Villavicencio López portadora de la C.I. 0105481360 estudiantes de la Carrera de Enfermería, solicitamos a usted nos autorice la presente investigación.

**Introducción y propósito:** Durante el puerperio diversos cambios biopsicosociales afectan la estabilidad de la mujer y del recién nacido, periodo que, además, se ha visto influenciado por prácticas y creencias culturales transmitidas de generación en generación. Por ello para el ejercicio de la enfermería, conocer los mitos, creencias, valores y significados practicados por la mujer durante el puerperio, permite fomentar efectivamente las intervenciones de cuidado.

**Procedimiento:** Durante el proceso de investigación, cada una de las puérperas que participe en la investigación responderá preguntas durante 3 o 4 sesiones individuales de aproximadamente una hora, mediante entrevistas semiestructuradas, con un profundo



respeto a sus opiniones. Estas sesiones dependerán del tiempo que dispongan las púerperas, del cronograma de tesis y la saturación de la información.

**Riesgos:** Este estudio no causará daño físico, ni problemas económicos a las personas investigadas.

**Beneficios:** La información obtenida nos permitirá conocer los mitos, creencias, valores y significados practicados por la mujer durante el puerperio, lo cual permite fomentar efectivamente las intervenciones de cuidado que brindan el personal de enfermería y que están encaminadas a garantizar el bienestar y mejorar la adaptación del binomio madre-hijo, dentro de su contexto social y cultura.

**Confidencialidad:** Toda la información será difundida en esta tesis, protegiendo de manera adecuada la identidad personal de las entrevistadas

Yo \_\_\_\_\_ con C.I \_\_\_\_\_ , he sido informada/o del proceso de la investigación donde entiendo el propósito, procedimiento, riesgos, beneficios, derechos, oportunidades e información de contacto, acepto voluntariamente mi participación siempre y cuando no vulnere nuestra intimidad o juzgue nuestras opiniones.

**Firma:** \_\_\_\_\_

**Derechos y oportunidades:** los/as adolescentes podrán abandonar la investigación en cualquier momento del desarrollo si no están de acuerdo o se encuentran descontentas sienten ofendidas por algún asunto.

**Información de contacto:**

f). \_\_\_\_\_

**Investigador:** José González  
jose.gonzalez@ucuenca.edu.ec  
0995468240

f). \_\_\_\_\_

**Investigadora:** Evelin Villavicencio  
evelin.villavicencio@ucuenca.edu.ec  
0992979172

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



**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS. Guía para entrevista semiestructurada  
CARRERA DE ENFERMERIA**

**1. OBJETIVO:** Determinar las practicas interculturales del posparto; Tixán 2019.

**2. CONTENIDO:**

- 2.1 ¿Los profesionales de la salud que cuidados le realizaron en su puerperio inmediato, respetaron su cultura y su opinión?
- 2.2 ¿En caso de recibir atención de una partera que cuidados le realizo o le sugerido que realice en su puerperio?
- 2.3 ¿Sus familiares le brindaron asistencia y ayuda en el puerperio; cómo y por qué?
- 2.4 ¿Qué cree usted que deben considerar los cuidadores para brindar ayuda a una púérpera en el puerperio?
- 2.5 ¿Cómo considera que fueron los cuidados recibidos en su puerperio respecto a su cultura?
- 2.6 ¿Se le realizo el apego precoz en el puerperio inmediato, considera que es importante?
- 2.7 ¿La lactancia materna en qué momento inicio, que opina sobre la misma, considera importante, por qué?
- 2.8 ¿Cómo realiza el cuidado del cordón umbilical y tiene alguna creencia o practica cultural sobre este?
- 2.9 ¿Le realizó el tamizaje metabólico neonatal, que conocimientos tiene sobre este procedimiento?
- 2.10 ¿Tiene alguna creencia o practica que realiza en el cuidado del recién nacido de acuerdo a su enfoque cultural?
- 2.11 ¿Utiliza alguna planta durante su puerperio para usted o para el recién nacido, como prepara, para que utiliza?
- 2.12 ¿Qué alimentos consume durante el puerperio inmediato, mediano y tardío porque y para qué?
- 2.13 ¿Qué alimentos no consume durante el puerperio, por qué?
- 2.14 ¿Considera que está cumpliendo las costumbres de su cultura en la alimentación o hay algún factor que le impida cumplir?
- 2.15 ¿Tiene alguna costumbre sobre el aseo de usted y el recién nacido?
- 2.16 ¿Utiliza alguna planta para preparar el agua para el aseo?
- 2.17 ¿El aseo del recién nacido con qué frecuencia lo realiza porque y para qué?
- 2.18 ¿Qué actividades físicas y de la vida cotidiana realiza y no realiza durante el puerperio?
- 2.19 ¿Considera que se debe realizar esfuerzo físico durante el puerperio; por qué?
- 2.20 ¿Cuándo considera que es el tiempo adecuado para incorporarse a las actividades de la vida diaria?