

**PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR
SEDE EMERALDAS**



ESCUELA DE ENFERMERÍA

TESIS DE GRADO

**CREENCIAS Y PRÁCTICAS ANCESTRALES CHACHIS
APLICADAS DURANTE EL EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO
EN LA COMUNIDAD “SAN JOSÉ DEL CAYAPAS” DE LA
PROVINCIA DE ESMERALDAS.**

**PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA**

AUTORA

BETSY KATIUSKA ANCHUNDIA ESPINOZA

ASESORA

MGT. MEMI ANGULO ALEGRÍA

ESMERALDAS, 2016

HOJA DE DISERTACIÓN

Disertación aprobada luego de dar el cumplimiento a los requisitos exigidos por el reglamento de la P.U.C.E.S.E. previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería.

Presidente del tribunal

Lector (a) 1

Lector (a) 2

Directora de Tesis

Directora de Escuela

Fecha:

AUTORÍA

Yo, BETSY KATIUSKA ANCHUNDIA ESPINOZA, declaro que la presente investigación enmarcada en el actual trabajo de tesis es absolutamente original, auténtica y personal.

En virtud que el contenido de esta investigación es de exclusiva responsabilidad legal y académica de la autora y de la PUCESE.

Betsy Katuska Anchundia Espinoza

C.I 0804249407

DEDICATORIA

El presente trabajo de investigación está dedicado a Dios por haberme dado inteligencia y sabiduría y estar presente conmigo en cada paso que doy.

A mi familia con mucho amor y cariño le dedico todo mi esfuerzo y trabajo puesto para la realización de esta investigación, quienes fueron los que me apoyaron económica y moralmente para culminar mis estudios.

A mis profesores por impartir sus sabios conocimientos en las aulas de clases.

ÍNDICE

HOJA DE DISERTACIÓN.....	i
AUTORÍA.....	ii
DEDICATORIA.....	iii
ÍNDICE.....	iv
RESUMEN.....	v
ABSTRACT.....	vi

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN.....	1
-------------------	---

CAPÍTULO II

TEXTO.....	6
MATERIALES Y MÉTODOS.....	6
TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	6
TIPO DE ESTUDIO.....	6
SELECCIÓN Y EXTRACCIÓN MUESTRA.....	7
TECNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS.....	7

CAPÍTULO III

RESULTADOS.....	8
DISCUSIÓN.....	17
CONCLUSIONES.....	19
RECOMENDACIONES.....	20
REFERENCIAS.....	21

CAPÍTULO IV

ANEXOS.....	25
-------------	----

RESUMEN

Palabras claves: creencias, prácticas, Chachis, embarazo, parto y puerperio.

El objetivo de esta investigación fue determinar las creencias y prácticas ancestrales que aplican las mujeres Chachis durante el embarazo, parto y puerperio en la comunidad “San José del Cayapas” de la provincia de Esmeraldas. Utilizándose el tipo de estudio descriptivo, analítico, no experimental; el área de estudio fue en la comunidad San José del Cayapas, la muestra fue aleatoria simple y estuvo constituida por las madres embarazadas y las parteras de la comunidad. Se recopilaron datos a través de instrumentos y técnicas cuantitativas (encuestas dirigidas a las mujeres embarazadas), cualitativa que consistió en observación directa y entrevistas abiertas (dirigidas a las parteras). Luego de recopilar la información mediante la aplicación de encuestas a mujeres embarazadas y entrevistar a las dos parteras de la comunidad, se comprobó que aprendieron el oficio de manera práctica sin una instrucción formal, también que el 48 % de las mujeres tuvieron su primer parto entre los 15 y 17 años, además de que el 52 % han tenido entre 4 y 6 partos. Un dato importante es que el 91 % prefieren ser atendidas por una partera antes que por un profesional de la medicina. Se presentan casos de complicaciones durante el parto, los mismos que son advertidos por las parteras y envían a las parturientas al hospital de Borbón. Actualmente las comunidades Chachis en la provincia mantienen un sinnúmero de prácticas y creencias entorno al embarazo, parto y puerperio, basadas en conocimientos ancestrales transmitidos de generación en generación y otros adquiridos con la práctica, utilizando medicina natural, prefiriendo el 91 % a las parteras en el momento del parto, a pesar que el 87 % se realizó controles médicos durante su embarazo; el 9 % cuyos partos son atendidos en el Hospital de Borbón son por complicaciones o porque estas madres prefieren la atención de un profesional. Las parteras de la comunidad poseen conocimientos empíricos; no han recibido ningún tipo de capacitación por parte del MSP del Ecuador, lo cual puede convertirse en inconvenientes para la salud de la madre y el niño en casos de complicaciones ya que no se encuentran en condiciones de manejar este tipo de situaciones.

ABSTRACT

The present investigation has the objective to determine the believes and the ancestral practice which Chachi women applied during pregnancy, partus and puerperium in the community of “San José del Cayapas” in Esmeraldas province. A descriptive analytic and non-experimental study was applied, the sample used was randomized and simple, and was formed by the pregnant women and midwives of the community. Data were collected by means of some instruments and quantitative techniques (survey devoted to pregnant women) and some qualitative techniques as the observation (devoted to the midwives). After collecting the information with the surveys, and the interview to midwives, it was proved that the midwives learned the job through the daily practice without any formal training, also that the 48 % of women had their first partus between 15 and 17 years old, and that the 52 % of them have had 4 or 6 partus. An important datum is that the 91% of women preferred to be taken care by the midwives instead of a doctor. Some complications were presented during the partus, those which were advised by the midwives, so they sent women to Borbon Hospital. At the present time there are a lot of believes around pregnancy ,partus and puerperium, in the community of Chachis,based on ancestral knowledge about the topic, which was transmitted from generation to generation, and other acquired by practice, using natural medicine, and the 91% preferred the midwives to assist them at the moment of the partus, in spite of this situation the 88% of women were checked by doctors during pregnancy, the 9 % of women were assisted in the Hospital of Borbon because of complications they had or because they preferred to be assisted by doctors. The midwives of the community had an empirical knowledge about pregnancy, they have not received any training in this issues by the Ecuadorian Health Ministry, which could turn to be an inconvenient to the health of the mother and the baby, in case of complications, because they are not trained in this kind of obstetric situations.

1. INTRODUCCIÓN

En varias comunidades rurales de la provincia de Esmeraldas, en especial las de nacionalidad Chachi es común encontrar a las comadronas o parteras que se encargan de asistir a las embarazadas hasta el momento del parto, a pesar de que en varias de estas comunidades existen los centros y subcentros de salud del Ministerio de Salud Pública (MSP) que prestan la atención médica, ellas prefieren mantener las tradiciones y costumbres ancestrales, especialmente aquellas encaminadas a la atención del embarazo parto y puerperio, ya que son personas del mismo género y nacionalidad de la embarazada.

Las parteras practican ciertos rituales antes, durante y después del alumbramiento, que les permiten mantener sus costumbres y creencias heredadas y adquiridas de generación en generación.

En el Ecuador el MSP ha dado importantes pasos mediante la formulación y ejecución de políticas y programas culturalmente pertinentes, con base en el dialogo social y corresponsabilidad de los actores en las diferentes etapas del proceso, dando seguimiento al cumplimiento de los derechos en salud y colectivos con la participación activa de los pueblos y nacionalidades, apoyar a la reconstrucción del buen vivir o Sumak kausay teniendo como objetivo contribuir a mejorar la calidad y calidez de los servicios de salud mediante la implementación de la estrategia intercultural en el modelo de atención de la gestión de salud, respondiendo a la realidad multiétnico y pluricultural.

Los conocimientos transmitidos de generación en generación y la desconfianza de los pobladores indígenas de la comunidad de San José del Cayapas, hace que sus creencias ancestrales estén arraigadas, lo cual se considera que es una de las causas para que existan complicaciones durante el embarazo, parto y puerperio, dando como

consecuencia enfermedades en las mujeres gestantes. Sumado a esto que el personal de salud no realiza la captación oportuna de la embarazada hace que no acuda a los controles prenatales necesarios para evitar las complicaciones para ella y su bebe lo cual originaría incremento de la mal nutrición en las mujeres embarazadas e inadecuado crecimiento y desarrollo del recién nacido. El que personal de salud no apliquen las normas de atención a la mujer embarazada y la falta de capacitación por medio del sistema intercultural de salud a las parteras hacen que las mujeres prefieran ser atendidas por las parteras de su comunidad lo cual podría terminar en complicaciones debido a las distocia de presentación, nacimientos múltiples, desproporción céfalo pélvica, entre otras que pueden ocurrir y no saber cómo resolverlas y no encontrarse un profesional atendiendo, pudiendo ocurrir la muerte para la madre y/o el niño.

Las parteras practican ciertos rituales antes, durante y después del alumbramiento, que les permiten mantener sus costumbres y creencias adquiridas o heredadas de generación en generación. Este trabajo generalmente lo realizan en la casa de la parturienta, lo cual puede convertirse en un riesgo para la salud de la madre y del niño/a nacido o por nacer, ya que una casa no reúne las condiciones de asepsia necesarias.

En el Ecuador el Ministerio de Salud Pública ha dado importantes pasos mediante la formulación y ejecución de políticas y programas culturalmente pertinentes con base en el dialogo social y corresponsabilidad de los actores en las diferentes etapas del proceso dando seguimiento al cumplimiento de los derechos en salud y colectivos con la participación activa de los pueblos y nacionalidades, apoyar a la reconstrucción del buen vivir o Sumak kausay teniendo como objetivo contribuir a mejorar la calidad y calidez de los servicios de salud mediante la implementación de la estrategia intercultural en el modelo de atención de la gestión de salud respondiendo a la realidad multiétnico y pluricultural.

Para la Organización Mundial de la Salud (2012) el embarazo comienza cuando termina la implantación, que “es el proceso que comienza cuando se adhiere el blastocito a la pared del útero finalizando cuando el defecto en la superficie del epitelio se cierra y se completa el proceso de nidación, comenzando entonces el embarazo”. Hay embarazos en los que pueden surgir complicaciones poner a la madre o al bebé en situación de riesgo. Entre los principales problemas se presentan: Hemorragia vaginal, anemia,

desprendimiento de placenta, placenta previa, diabetes, embarazo ectópico, cardiopatía, hipertensión

Parto.- Según la Federación de Asociaciones de Matronas de España, FAME Vélez-Málaga, (2006), "Es el proceso fisiológico único con el que la mujer finaliza su gestación, en el que están implicados factores psicológicos y socioculturales. Su inicio es espontáneo, se desarrolla y termina sin complicaciones, culmina con el nacimiento y no implica más intervención que el apoyo integral y respetuoso del mismo".

Puerperio.- Etimológicamente puerperio procede de los vocablos latinos *puer* (que significa niño) y *peri* (alrededor de). Esta expresión evoca precisamente el momento biológico que sucede tras el nacimiento. (DONAT, 2001) Las principales complicaciones que se puede presentar en el puerperio son: Hemorragias, hematomas e hipotonía o atonía uterina.

Ritos y Creencias de cada País.- Los ritos y creencias varían de acuerdo a las costumbres que tiene cada país, las cuales pueden interferir en la recuperación de la mujer tras el parto. En Colombia, la mujer embarazada consume licuados de hierbas nativas para mantener un nivel normal de hemoglobina en sangre además de jugos, consumen caldo de gallina, no suben escaleras. En el puerperio permanecen 40 días en reposo, no salen a la calle con luna llena, se fajan fuertemente para recuperar la línea, en el último día toman un laxante para purgarse y realizan un sahumero en todo el hogar. En el Ecuador durante el embarazo ingieren sopa de verduras y no comen arroz; en el puerperio, no consumen productos de la tierra ni cerdo porque consideran que con esta carne, la herida del parto no cicatriza. Guardan un período de reposo de 40 días y beben caldo de gallina. Desde la antigüedad las diversas culturas mantuvieron ciertas creencias relacionadas con la mujer embarazada en las que se encuentran: la comida picante le hace daño al bebé, cuando hay antojos de comer algo hay que hacerlo para que el bebé no se afecte, después del tercer mes se puede tomar bebidas alcohólicas, la placenta protege al bebé de sustancias dañinas que la madre consume, no se puede hacer ejercicio durante el embarazo, no hay como tinturarse el cabello, si no se satisface un antojo el niño nace con una mancha en la piel.

La partería tradicional comunitaria en el Ecuador: perspectiva etnográfica.- En el Ecuador conviven 14 nacionalidades y 19 pueblos indígenas, junto con pueblos afroecuatorianos, montubios y mestizos, cada uno con concepciones de salud y enfermedad diferentes de acuerdo a su cultura.

Los Chachis.- Son una población de aproximadamente 8.000 a 10.000 habitantes organizados en 29 centros de 3 zonas bien marcadas en el norte, centro y sur de la provincia de Esmeraldas. Hablan el Cha palaa perteneciente a la familia lingüística Chibcha. Viven en 5 Comunidades que forman actualmente la Zona Centro Río Canandé Agua Clara, Guayacanas, Naranjal de los Chachilla, Ñampi y las Pavas.

Las bases legales en las que se sustenta esta investigación son la Plurinacionalidad e Interculturalidad en la Constitución Ecuatoriana.

La nueva Constitución en su capítulo IV y artículos 56 y 57 reconoce la existencia de las comunidades, pueblos, y nacionalidades indígenas, el pueblo afroecuatoriano, el pueblo montubio y las comunas dentro del Estado ecuatoriano. Con respecto a los sistemas tradicionales de salud se reconoce y garantiza el derecho a mantener, proteger y desarrollar los conocimientos colectivos; sus ciencias, tecnologías y saberes ancestrales; Además el art. 363 añade que el Estado garantizará las prácticas de la medicina ancestral mediante el reconocimiento, respeto y promoción de sus conocimientos, medicinas e instrumentos

En base con el marco constitucional, el Plan Nacional del Buen Vivir 2013-2017 establece en el objetivo 3 relacionado con la mejora de la calidad de vida de la población, política 3.2, la importancia de ampliar los servicios de prevención y promoción de la salud para mejorar las condiciones y los hábitos de vida de las personas, teniendo como uno de sus componentes importantes el desarrollar e implementar programas nacionales de reducción de muerte materna y neonatal, con enfoque integrado e intercultural y como metas la reducción de la tasa de mortalidad materna.

Para la ejecución se planteó como objetivo general Determinar las creencias y prácticas ancestrales que aplican las mujeres Chachis durante el embarazo, parto y puerperio en la comunidad “San José del Cayapas” de la provincia de Esmeraldas.

Como objetivos específicos se proyectó:

1. Conocer el porcentaje de mujeres Chachis que utilizan los servicios médicos durante el Embarazo, Parto y Puerperio y las que asisten a las parteras y/o comadronas.
2. Identificar complicaciones presentadas durante el embarazo, parto y Puerperio.
3. Indagar acerca de las prácticas ancestrales que aplican las comadronas en las mujeres durante el embarazo, parto y puerperio.
4. Proponer una guía de actualización de conocimientos sobre en el embarazo, parto y puerperio a las parteras y/o comadronas.

2. TEXTO

2.1 Materiales y Métodos

La metodología utilizada para el desarrollo de la presente investigación permitió obtener la recopilación de la información que permitió el cumplimiento de los objetivos establecidos, pudiendo obtener una información veraz que dio a conocer la realidad de las madres embarazadas de esta comunidad y sacar importantes resultados y conclusiones.

Tipo de investigación

Cuantitativa: permitió obtener y analizar la información de manera numérica acorde a los datos obtenidos mediante la aplicación de encuestas a las embarazadas de la comunidad de San José del Cayapas, así como también expresar los resultados mediante la utilización de gráficos, acerca del porcentaje de mujeres que utilizan los servicios médicos.

Cualitativa: se indagó información verbal y visual por medio de la entrevista y observación a las parteras de la comunidad sobre sus prácticas y creencias, además de la medicina natural empleada durante el embarazo, parto y puerperio.

Tipo de estudio:

Es un estudio de tipo descriptivo, exploratorio.

Descriptivo de las creencias y prácticas ancestrales Chachis aplicadas durante el embarazo, parto y puerperio, se visualizó la situación tal y como se presenta en su contexto natural durante las visitas realizadas en el lapso de dos semanas.

Exploratorio porque se utilizó el diseño de investigación transversal ya que el estudio se basó en analizar eventos ocurridos de forma natural donde se detalla la realidad de situaciones y eventos desde la perspectiva de la creencia Chachi.

Selección y extracción de la muestra

En este caso la unidad de análisis es la población de “San José del Cayapas” y la población que se seleccionó fueron las mujeres en etapa del embarazo, parto y puerperio durante el tiempo de investigación; por tanto, 9 mujeres embarazadas y 2 parteras participaron del estudio, convirtiéndose en una muestra probabilística o aleatoria.

Técnicas de recolección de datos

Para esta investigación se utilizó la encuesta a las mujeres en etapa de embarazo, parto y puerperio con su respectivo cuestionario de preguntas abiertas y cerradas donde se obtuvo información acerca del porcentaje de mujeres que utilizaron los servicios médicos y las complicaciones que presentan durante el embarazo, parto y puerperio; entrevista, con ayuda de una lista de preguntas abiertas con las cuales se obtuvo la información sobre las prácticas ancestrales y medios naturales utilizados por las comadronas.

3. RESULTADOS

Con la finalidad de lograr los objetivos planteados, se aplicaron instrumentos como encuestas y entrevistas que luego de la tabulación y análisis se obtienen resultados que se representan en tablas y gráficos.

En la comunidad San José del Cayapas existe una Escuela General de Educación Básica, los datos obtenidos mediante la encuesta revelan que el 83 % de las mujeres encuestadas tienen una instrucción básica o primaria, únicamente 4 % poseen una educación de bachillerato o secundaria, ninguna posee educación superior, mientras que el 13 % no posee ningún tipo de formación.

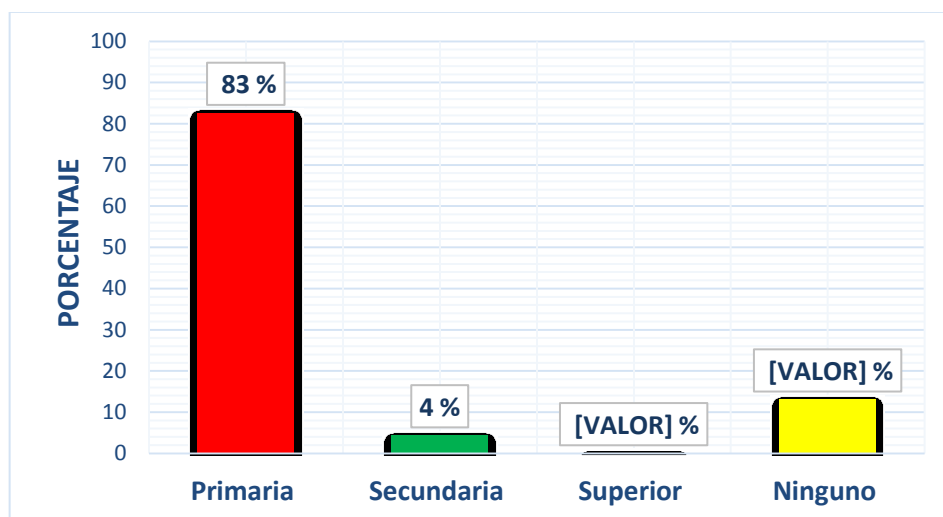


Figura 1: Nivel de instrucción de mujeres encuestadas en la comunidad San José del Cayapas.

Fuente: Encuesta a mujeres de la comunidad San José del Cayapas

Responsable: Betsy Anchundia Espinoza, PUCESE, 2016

La información referente a las relaciones conyugales expresan que el 65 % mantienen una relación de unión libre, mientras que el 35 % están casados llamando la atención que no hay mujeres que se encuentren solteras ni divorciadas.

Respecto a la edad en que las mujeres de la comunidad tuvieron su primer embarazo nos demuestran que el 47 % lo tuvo entre los 15 y 17 años, un 39 % entre los 18 y 20 años, reduciéndose al 13 % en la edad comprendida entre 21 y 23 años.

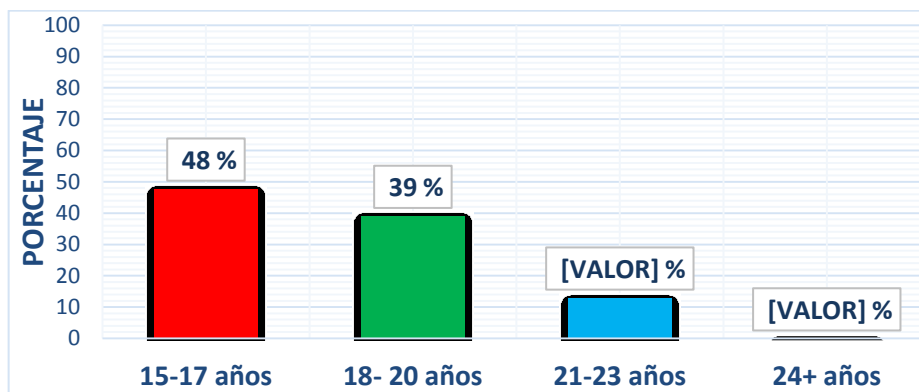


Figura 2: Edad del primer embarazo de mujeres encuestadas en la comunidad San José del Cayapas.

Fuente: Encuesta a mujeres de la comunidad San José del Cayapas

Responsable: Betsy Anchundia Espinoza, PUCESE, 2016

Es común en esta localidad y en general en la nacionalidad Chachi tener varios hijos, los datos obtenidos nos indican que un 52 % ha tenido entre 4 y 6 partos, el 26 % ha tenido entre 1 y 3 partos, mientras que el 13 % logro tener entre 7 y 9 partos, un grupo correspondiente al 8 % llegó a tener más de 10 partos. Esto indica que el 74% de las mujeres tienen una alta paridad, sin tomar en cuenta los embarazos que no llegaron a finalizar en parto.

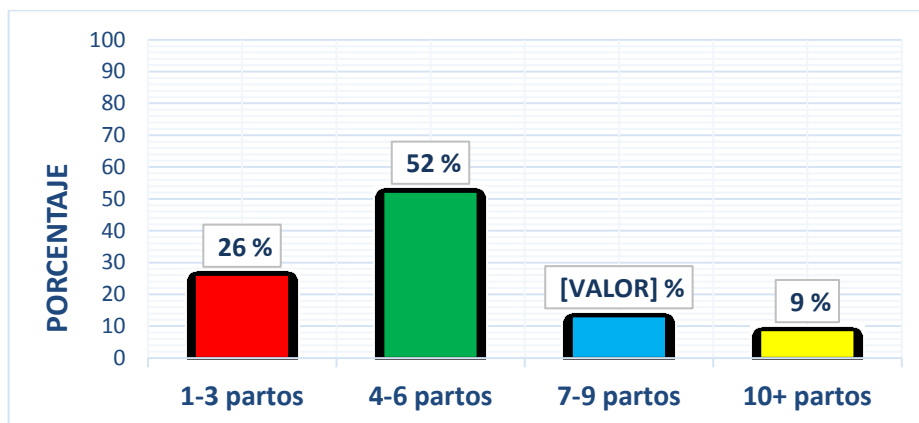


Figura 3: Número de partos de las mujeres de la comunidad San José del Cayapas.

Fuente: Encuesta a mujeres de la comunidad San José del Cayapas

Responsable: Betsy Anchundia Espinoza, PUCESE, 2016

Al momento del parto el 91 % de las mujeres Chachis prefieren ser atendidas por una partera, esta partera es de la misma comunidad con la que tienen confianza tanto la parturienta como su pareja; el 9 % que han sido atendidas por médicos, porque en la mayoría han presentado ciertas complicaciones.

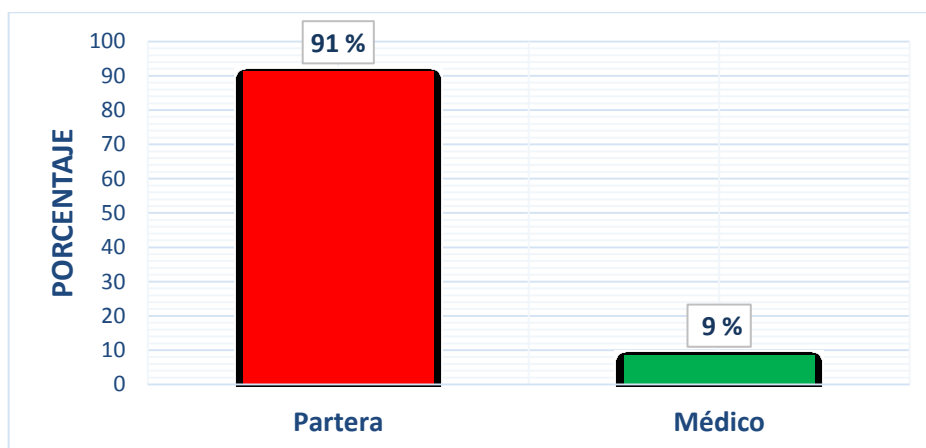


Figura 4: Atención recibida en mujeres encuestadas en la comunidad San José del Cayapas.

Fuente: Encuesta a mujeres de la comunidad San José del Cayapas

Responsable: Betsy Anchundia Espinoza, PUCESE, 2016

En relación a los controles médicos durante el embarazo, encontramos que el 87 % de las embarazadas se realizaron los respectivos controles, mientras que un 13 % respondió no haberlos realizado. Se puede evidenciar que las mujeres aunque no se atienden su parto si llevan un control prenatal que les ayude a mantener un embarazo sin complicaciones.

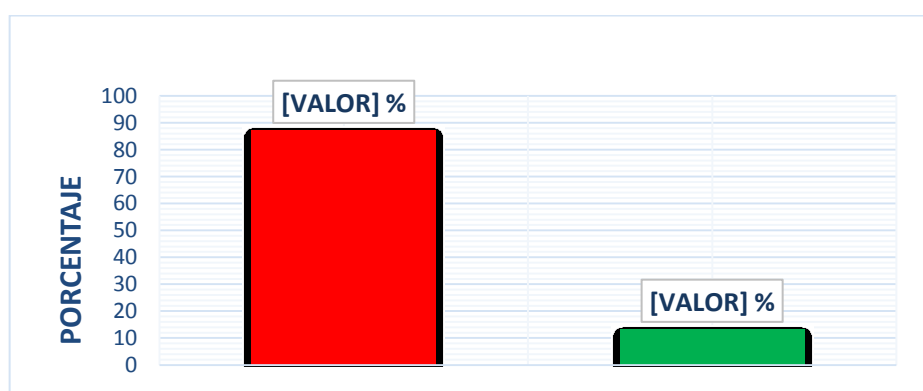


Figura 5: Asistencia a controles médicos de mujeres en la comunidad San José del Cayapas.

Fuente: Encuesta a mujeres de la comunidad San José del Cayapas

Responsable: Betsy Anchundia Espinoza, PUCESE, 2016

La encuesta revela que un 57 % de las embarazadas se realizaron entre 1 y 3 controles médicos durante su periodo de embarazo, un 13 % fue atendido entre 4 y 6 ocasiones, el 17 % se realizó entre 7 y 9 controles médicos y el 13 % no se realizó ningún control. Estas mujeres aunque se realizan los controles prenatales ninguna llegan al número de controles ideal según las normas del MSP que indica son mínimo 5.

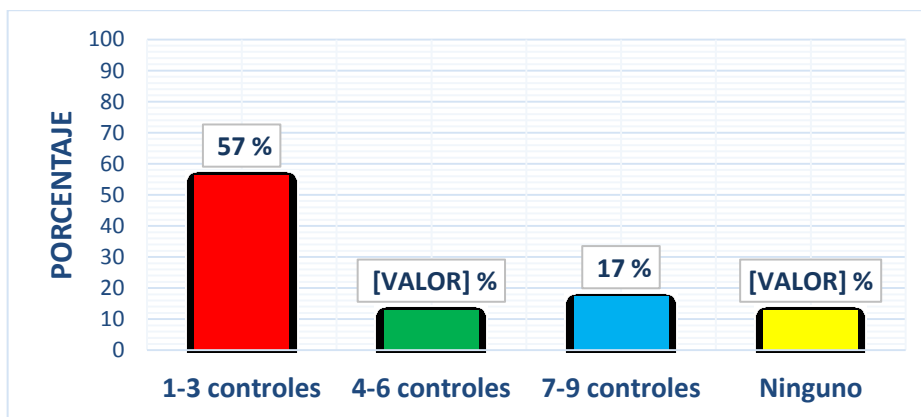


Figura 6: Controles médicos realizados durante el embarazo en la comunidad San José del Cayapas.

Fuente: Encuesta a mujeres de la comunidad San José del Cayapas 2016

Responsable: Betsy Anchundia Espinoza

Según sus creencias todas las encuestadas respondieron que no llenan agua, no realizan actividades que demanden de mucha fuerza para evitar riesgos o complicaciones durante su embarazo.

Elvis de la Cruz Añapa dice “Solo los que haces de la casa y no lavo los platos”.

María Margarita San Nicolás Añapa: “solo cocino y cuido a los demás hijos”.

Es relevante conocer que entre las creencias de las mujeres Chachis un 82 % piensan que la forma de la barriga no determina el sexo del bebe, mientras que el 17 % creen que si es determinante la forma de la barriga.

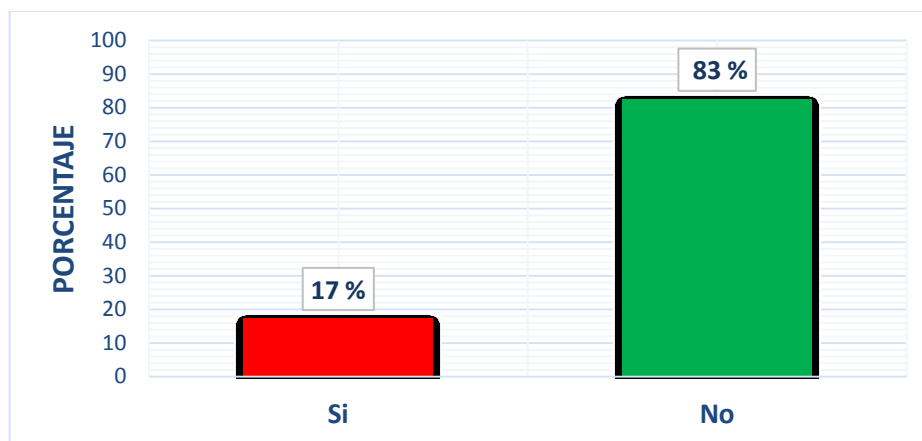


GRÁFICO 7: Creencia de la determinación del sexo de acuerdo a la forma de la barriga de mujeres embarazadas en la comunidad San José del Cayapas.
Fuente: Encuesta a mujeres de la comunidad San José del Cayapas
Responsable: Betsy Anchundia Espinoza, PUCESE, 2016

Entre las creencias de las embarazadas el 91 % piensa que no cumplir con un antojo no le producirá aborto sin embargo se pudo encontrar un 9 % de mujeres que si consideran que deben ser saciados sus antojos caso contrario abortarían.

Todas las encuestadas dijeron que puede comer de todo sin ninguna restricción aunque la señora **Elvis de la Cruz Añapa indica** “no se puede comer lentejas ni sardinas por que produce vómito y dolor de barriga, el doctor que me ve en el hospital de Borbón me dijo que tengo bajo peso y anemia, por lo que pienso parir en con él en el hospital de Borbón”.

Referente a la atención que reciben las mujeres Chachis durante el embarazo, parto y puerperio, el 91 % prefieren que las atienda una partera y únicamente el 9 % prefiere a un médico. Ellas prefieren a la partera porque son atendidas en su casa o entorno, porque su pareja puede estar presente y/o porque no cuentan con los recursos que les ayude a desplazarse hasta Borbón.

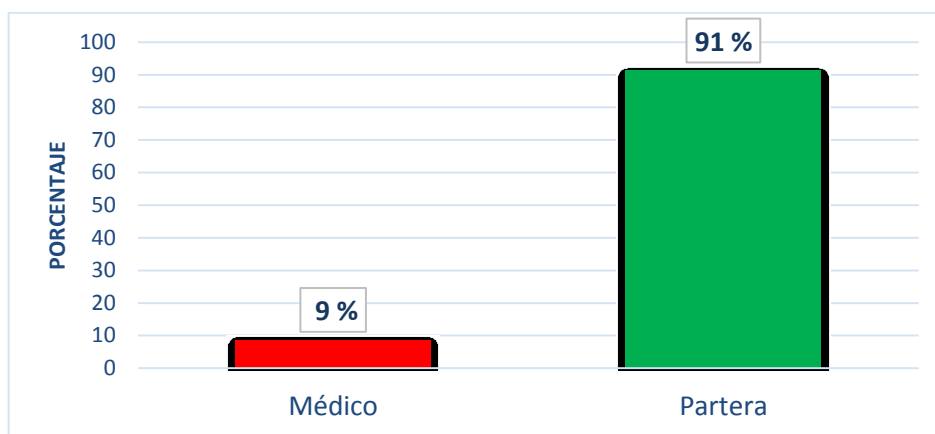


Figura 8: Preferencia de atención durante el embarazo, parto y puerperio de las mujeres en la comunidad San José del Cayapas

Fuente: Encuesta a mujeres de la comunidad San José del Cayapas

Responsable: Betsy Anchundia Espinoza, PUCESE, 2016

Según lo exponen las mujeres refieren: **Elvis de la Cruz Añapa** “pariré con el doctor por estoy enferma, tengo anemia y bajo peso me dijo el doctor y me da confianza el doctor”.

Las encuestadas que fueron atendidas por parteras expresaron que la preferían porque la conocen y les da confianza además de que ésta vive cerca y no hay canoa a cualquier hora del día para poder llegar a Borbón. **Amelia Añapa Quiñones** dice “prefiero la partera porque no tengo plata para poder ir a Borbón a parir”. **Susana Oranche de la Cruz** comunica “prefiero el médico porque siempre me ha atendido, mis controles y partos los hice en Quito con mis otros hijos”. Esta mujer tiene 2 meses de gestación y aún no se realizó ningún control.

Las mujeres en esta comunidad consumen algunas infusiones durante su embarazo las cuales consideran inofensivas para su bebé. **Elvis de la Cruz Añapa** refiere “yo tomo agua de hierbaluisa y manzanilla porque me quita los gases y me ayuda a sentirse bien”.

María Margarita San Nicolás Añapa “yo tomo agua de hiervas del campo para que me de fuerza y sangre y para no enfermarme”.

A la pregunta del tipo de cuidados tenidos durante el embarazo, el 100 % respondió haber utilizado unguentos calientes, el 65 % de las encuestadas dijo haber aplicado el baño inmediato después del parto y un 35 % reconoció haber utilizado fajas.

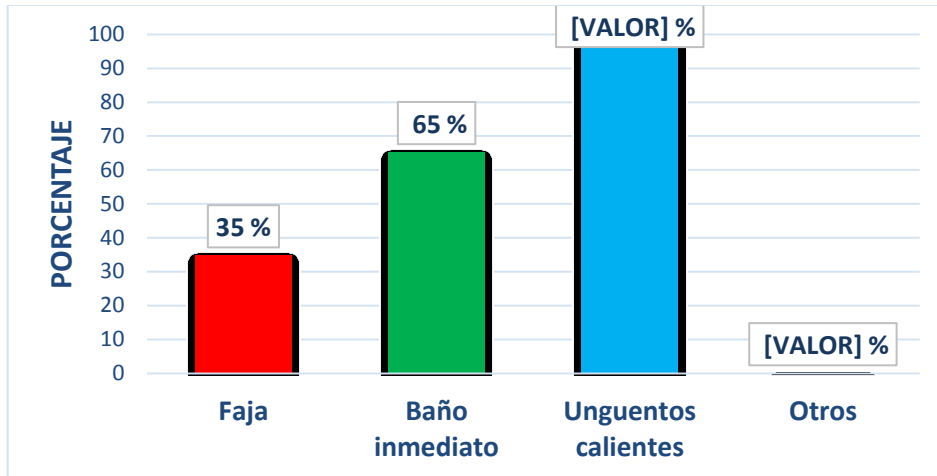


Figura 9: Tipo de cuidados que tuvo durante el embarazo las mujeres en la comunidad San José del Cayapas

Fuente: Encuesta a mujeres de la comunidad San José del Cayapas

Responsable: Betsy Anchundia Espinoza, PUCESE, 2016

El 74 % mencionó haber cumplido una dieta de 15 días, un 22 % por el lapso de 8 días, mientras que el 4 % cumplió la dieta de los 40 días.

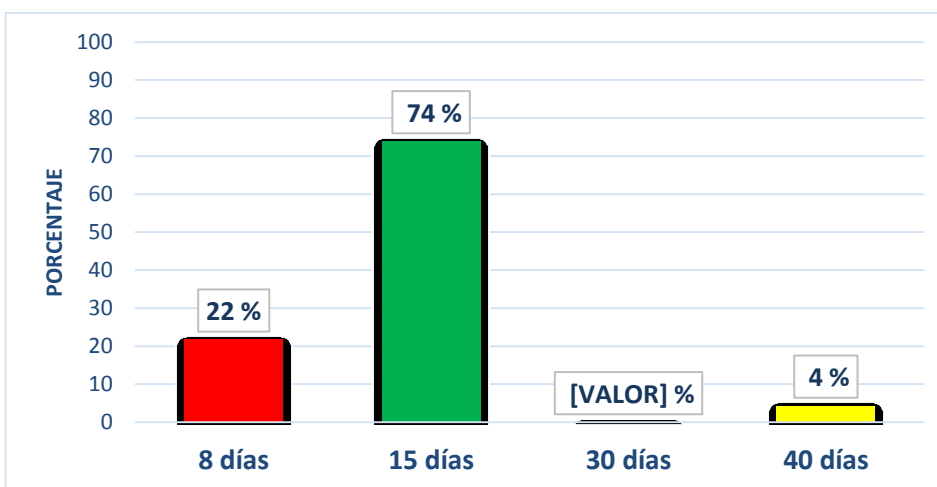


Figura 10: Tiempo de duración de la dieta de las mujeres en la comunidad san José del Cayapas.

Fuente: Encuesta a mujeres de la comunidad San José del Cayapas

Responsable: Betsy Anchundia Espinoza, PUCESE, 2016

Todas las encuestadas dijeron que durante el puerperio no pueden comer carne de monte (animales silvestres) porque les produce dolor y aumenta el sangrado; sin embargo si ingieren otros tipos de alimentos que les ayuda a mantenerse sanas. **Elvis de la Cruz Añapa**, refiere “prefiero las sopas de Abas y yuca y también de pollo”.

Entre las creencias que tienen las mujeres de la comunidad en sus días de puerperio evitan realizar actividades que demanden de mucha fuerza y descansan en casa, mientras que los esposos se dedican a las actividades diarias del hogar.

Respecto a los alimentos que consumen para mayor producción de leche ellas creen que si toman muchos líquidos como quaker o mazato de maduro (plátano maduro macerado y mezclado con leche o agua); **Elvis de la Cruz Añapa**, prefiere jugos de naranja limón y/o piña, mientras que **María Margarita San Nicolás Añapa** prefiere los jugo de borojó y agua de coco.

ENTREVISTA

Las comadronas de la comunidad San José del Cayapas adquirieron sus conocimientos de forma empírica, **Mónica Añapa Quiñonez** “*sola aprendí los conocimientos como partera, con mis embarazos aprendí a encajar el niño en la barriga y como mis partos los hacía sola sin ayuda del doctor aprendí cómo hacer para parir*”; **Amelia Añapa Quiñonez** “*me enseñó mi suegra, somos las parteras del pueblo*”.

Entre las creencias que tienen sobre el embarazo parto y puerperio las comadronas reconocen el embarazo a través de los signos y síntomas que presentan las mujeres de la comunidad como ausencia de la menstruación, vómitos y pérdida del apetito. Reconocen el sexo del bebé si era niño se mueve más a diferencia de la niña que no se mueve en el vientre. El abdomen de la mujer embarazada que espera niña es llena hasta región del hipogastrio y si es niño la barriga se forma en la parte baja del abdomen.

Durante el parto, las mujeres al sentir dolores fuertes en el abdomen, al sentir esto buscan ayuda de las parteras que las asisten en la casa de la parturienta colocando un banco de madera y ubicando sobre este dos tablas de forma que quede un asiento grande y lo cubren con una sábana blanca, se sientan y toman una infusión tibia de hiervas nativas de la comunidad, cuando ya había pujos o apuros (como lo denominó la partera)

esta “toma” infusión actúa disminuyendo el dolor y dándole fuerzas para que con el pujo pueda salir rápido el niño, las mujeres paren en presencia de los familiares y de todas las mujeres de la comunidad; para cortar el cordón umbilical se realiza un suave masaje con movimientos de arriba hacia abajo para que no se ensucie y no salga sangre y le realizaban el corte con tijera que la utilizan sólo para los partos y se amarra el cordón umbilical con algodón. Luego se hace la extracción de la placenta y se la entierra debajo de la casa o en el patio.

Puerperio, se cuidan por lo general 15 días, durante esos 15 días pueden comer toda clase de comida menos carne de “monte” animales silvestres porque les causa dolor y les provoca sangrado. Recomiendan a la mujer bañarse una vez al día al igual que al recién nacido cuando hay bastante sol y con agua tibia de manzanilla.

Las plantas medicinales que utilizan en el embarazo, parto y puerperio son manzanilla, hierbaluisa y menta las cuales tienen el beneficio de prevenir dolores, abortos y ayudan a mantener a la mujer fuerte.

Las comadronas realizan visitas domiciliarias, durante el embarazo preguntan cómo se siente la mujer, si tienen dolores realizan masajes para ubicar bien al niño y así alivian el dolor que la mujer esté presentando. Durante el puerperio dan consejos de cómo cuidar a los recién nacidos, recomiendan no caminar mucho y vigilan que el esposo le ayude con los labores domésticas; si en caso el esposo está ausente les ayudan en las labores del hogar durante los 15 días después del parto. Además ayudan a las madres a calentar al niño todas las noches con palo santo hasta que al niño le haya “mudado” o se haya “caído” el cordón umbilical.

Cuando la parturienta no puede parir las parteras envuelven a la mujer en una sábana para que no le de frío y la llevan al médico del hospital de Borbón, ellas reconocen esto porque a la parturienta no se pone fría desde los pies hasta la barriga.

4. DISCUSIÓN

En el Ecuador conviven 14 nacionalidades y 19 pueblos indígenas, junto con pueblos afroecuatorianos, montubios y mestizos, cada uno con concepciones de salud y enfermedad diferentes de acuerdo a su cultura. La nueva Constitución en su capítulo IV y artículos 56 y 57 reconoce la existencia de las comunidades, pueblos, y nacionalidades indígenas, el pueblo afroecuatoriano, el pueblo montubio y las comunas dentro del Estado ecuatoriano. Con respecto a los sistemas tradicionales de salud se reconoce y garantiza el derecho a mantener, proteger y desarrollar los conocimientos colectivos; sus ciencias, tecnologías y saberes ancestrales; Además el art. 363 añade que el Estado garantizará las prácticas de la medicina ancestral mediante el reconocimiento, respeto y promoción de sus conocimientos, medicinas e instrumentos.

En la comunidad de San José del Cayapas existen 2 parteras que atienden el 91% de los partos a pesar de que el 87 % de las embarazadas se realizan los controles médicos prenatales en el Hospital de Borbón, ellas aplican sus conocimientos adquiridos empíricamente y los transmitidos de generación en generación mediante el uso de técnicas y plantas medicinales, sin ningún tipo de capacitación por parte del Ministerio de Salud Pública del Ecuador ni reconocimientos como lo establece la constitución.

La realidad de la comunidad Chachi de San José del Cayapas no es dista a muchas comunidades indígenas de nuestra serranía, podemos compararlo con lo que dice Lora Encalada, M (2010) en su tesis Creencias y costumbres que poseen las mujeres de la comunidad del Chamizo sobre el embarazo parto y puerperio donde manifiesta que: *“actualmente existen aún creencias y costumbres muy arraigadas en la gente que vive en las zonas rurales y que hacen uso de ellas en el convivir diario”*.

También, Colaguazo Collaguazo, M; Cumbe Sacta, S y Espinoza Espinoza, V (2014) en su tesis titulada: “Hábitos, creencias y costumbres durante el embarazo, parto y postparto mediato en la comunidad de Quilloac. Cañar, manifiesta que: *“en este periodo*

las mujeres tienen una serie de patrones culturales para el cuidados y protección del embarazo, al conservar estas prácticas y percepciones contribuye a generar modelos de atención de salud culturalmente pertinentes para la mujer y su familia, esto se da mediante la atención brindada por la comadrona; la cual da consejos sobre la alimentación y el cuidado que debe tener la madre en esta etapa”. De igual manera las mujeres Chachis de San José del Cayapas son asistidas por parteras o comadronas durante el embarazo, parto y puerperio, aconsejándolas sobre la alimentación a seguir además de cuidados higiénicos del niño y la madre mediante el uso de aguas de manzanilla para el baño.

La información obtenida permite conocer que las mujeres prefieren ser atendidas en el parto por parteras, estas comunidades alejadas de los centros urbanos, además sirve de camino para nuevas investigaciones a nivel de la nacionalidad Chachi, ya que este trabajo se limitó a una comunidad en especial, y no puede extrapolarse o generalizarse, se puede ampliar los estudios a las diferentes zonas de la provincia donde se encuentran asentadas estas poblaciones Chachis.

5. CONCLUSIÓN Y RECOMENDACIÓN

5.1 CONCLUSIONES

Las mujeres Chachi de la comunidad visitada poseen creencias durante el embarazo de no realizar actividades que demanden de mucha fuerza, creen que la forma del abdomen determina el sexo del bebé, en cuanto a la alimentación dicen que no se puede comer lentejas ni sardinas porque producen vómitos y prefieren ser atendidas por las comadronas de la comunidad; durante el parto toman infusión de hierbas nativas y en el puerperio guardan 15 días de descanso, en donde no realizan actividades que demanden de mucha fuerza, ni comen carne de animales silvestres. De igual manera utilizan ciertas prácticas empíricas que en algún momento pueden poner en peligro la vida de la madre y/o el niño por algún tipo de complicación en el parto o infecciones en el post parto por manejo no aséptico de utensilios como tijeras utilizadas para cortar el cordón umbilical, no medicación con anti inflamatorio entre otros.

Tienen costumbres que van en bienestar de la embarazada como no hacer oficios pesados, el uso de agua de manzanilla para bañar a la madre y al recién nacido y mantenerse abrigado, también expresaron consumir cierto tipo de alimentos como mazato y quaker como estimulantes de la producción de leche materna.

Las mujeres chachis prefieren ser atendidas por las comadronas por la confianza que tienen hacia ellas y sólo unas pocas mujeres embarazadas prefieren la atención del médico porque presentan complicaciones como anemia y bajo peso durante el embarazo

5.2 RECOMENDACIONES

Es importante que el Ministerio de Salud Pública realice programas de capacitación a las parteras chachis y comadronas en general de la provincia con el objetivo de enseñarles sobre alimentación saludable durante el embarazo, los signos de alarma en el embarazo, parto y puerperio; la asepsia y riesgos en el momento del parto.

Ejecutar campañas de salud a comunidades alejadas de los hospitales y sub centro de salud que por la distancia sus habitantes no pueden movilizarse con facilidad en busca de una atención médica profesional oportuna para que tengan los controles médicos recomendados y evitar muertes maternas.

La Universidad debe continuar esta investigación a nivel provincial de población Chachi con el objetivo de tener datos más amplios sobre el tema.

REFERENCIAS

Alvarez, J., Calle, P., & Zhinin, M. (2016). Aplicación de la medicina ancestral en los usuarios del Centro de Salud Carlos Elizalde. Cuenca 2015.

Angamarca, L., y José, D. (2012). Conocimientos y prácticas ancestrales del parto tradicional en las mujeres de la cultura Saraguro. Año 2011.

Arrobo, N. (2011). Las culturas indígenas y sus saberes ancestrales.

Astaiza, N., Rodríguez, S., Guerrero, N., y Portela, H. (2012). Diálogo intercultural en salud: una estrategia para rescatar los saberes y prácticas médicas en torno a la salud materno infantil de las comunidades afrocaucanas. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte*, 1(37), 180-211.

Chalán, N., y Guamán, M. (2015). Concepciones y prácticas en la atención del embarazo, parto y postparto de las parteras tradicionales en las comunidades indígenas de Saraguro, Loja, 2014.

Chávez, R., Arcaya, M., García, G., Surca, T., y Infante, M. (2011). Rescatando el autocuidado de la salud durante el embarazo, parto y al recién nacido: representaciones sociales de mujeres de una comunidad nativa en Perú. *Rev Esc Enferm, Florianópolis*, 16(4), 680-87.

Changoluisa, T., y Isabel, A. (2015). Conocimientos y prácticas sobre el parto–puerperio en las parteras empíricas y su influencia en las complicaciones obstétricas en las comunidades rurales del cantón Salcedo.

Collahuazo, M., Cumbe, Sonia., y Espinoza, V. (2014). Hábitos, creencias y costumbres durante el embarazo, parto y postparto mediato en la comunidad de Quilloac. Cañar, 2014.

Daniel González G. – Jorge Corral F. Marzo 2010. “Definición del rol de las parteras en el sistema nacional de salud del Ecuador”

De Salud, D. E. (2010). Ministerio de salud pública del Ecuador dirección nacional de normalización del SNS subproceso de salud intercultural.

Grádiz, L. C., & Tutora, S. G. (2012). Creencias y costumbres tradicionales del pueblo indígena Mískitu de Kahkabila. *Ciencia e interculturalidad*, 5(2).

González, D., y Corral, J. (2010) “Informe de la consultoría preparada por CHS para UNFPA/Ecuador: Definición del rol de las parteras en el sistema nacional de salud del Ecuador”

Imbacuán, P., & Geovanna, J. (2016). Programa de mejoramiento continuo de conocimientos, creencias y prácticas que influyen en el control prenatal en el Centro de Salud Ayora, 2015-2016.

Jiménez, S., Pelcastre, B., y Figueroa, J. G. (2010). Parteras tradicionales y su relación con las instituciones de salud. Entre la resistencia y la subordinación. *Revista Chilena de Salud Pública*, 12(3), p-161.

Karkras, A., Tasiguano, A., Cachiguango, G., Lema, A. y Yamberla C. (2014). Conocimientos ancestrales y tradicionales.

Lincango, J. (20 de abril del 2013). Chachis [Mensaje en un blog]. Recuperado de <http://gruposetnicosec.blogspot.com/2013/04/chachis.html>.

Montero, J. (2015). Factores socio-culturales de las embarazadas y su incidencia en el parto domiciliario en la comunidad indígena de la parroquia Ambatillo alto durante el periodo enero-junio 2014.

Muñoz, S., Castro, E., Escobar, C., Alexandra, Z., Chávez, N., y Ortega, D. (2012). Interculturalidad y percepciones en salud materno-perinatal, Toribio Cauca 2008-2009. *Revista de la Universidad Industrial de Santander*. Salud, 44(1), 39-44.

Oviedo, M. C., Hernández, A. Q., Mantilla, B. U., Arias, K. P., y Flórez, N. G. (2014). Comunidades Embera y Wounaan del departamento de Chocó: prácticas de cuidado durante el proceso de gestación. *Revista de la Facultad Nacional de Salud Pública*, 32(2),

Oyaque, C., y Elizabeth, C. (2014). “Prácticas y conocimientos, creencias y tabús alimentarios que influyen en el estado nutricional de las mujeres gestantes y lactantes atendidas en el centro de salud de Huachi Chico durante el período junio-noviembre del 2013”.

Pelcastre, B., Villegas, N., De León, V., Díaz, A., Ortega, D., Santillana, M., y Mejía, J. (2010). Embarazo, parto y puerperio: creencias y prácticas de parteras en San Luis Potosí, México. *Rev Esc Enferm USP*, 39(4), 375- 82.

Pieschacón, C. (2013). Partería urbana en Bogotá: construcción y reconstrucción de representaciones y prácticas durante la gestación y el parto.

Quinatoa, G. (2015). El uso de hierbas medicinales en el embarazo y su relación con las creencias acerca de los efectos en el parto, en mujeres gestantes que acuden al centro de salud materno infantil n°. 2 de Ambato periodo julio 2014-enero 2015.

Ramos, C. (2011). Prácticas culturales de cuidado de gestantes indígenas que viven en el Resguardo Zenú ubicado en la Sabana de Córdoba (Doctoral dissertation, Universidad Nacional de Colombia).

Sannicolás, R. (2013). El nacimiento ancestral del niño Chachi.

Solís, P., y Tapia, L. (2015). Prácticas relacionadas con el uso de plantas medicinales en el trabajo de parto y puerperio puesto de Salud Miramar-Región la Libertad Abril 2015.

ANEXOS

ANEXO N°1

PROPUESTA DE CAPACITACIÓN SOBRE EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO A LAS PARTERAS Y/O COMADRONAS.

Objetivo: capacitar a las parteras o comadronas en temas relacionados al embarazo, parto y puerperio por parte del personal médico del Hospital de Borbón. Con el fin de reducir el número de muertes materno infantil en la comunidad San José del Cayapas.

Introducción: las parteras son capacitadas en temas relacionados al embarazo, parto y puerperio, aprenden a identificar las señales de peligro, como dar primeros auxilios en un parto y atención del parto limpio.

ACTIVIDADES

1. Las parteras de la comunidad San José del Cayapas son capacitadas en temas relacionados al embarazo, parto y puerperio, aprenden a identificar las señales de peligro, como dar primeros auxilios en un parto y atención del parto limpio en las instalaciones del Hospital de Borbón.

Capacitación:

Objetivo: Adquirir conocimientos sobre la atención de la madre y el recién nacido

Herramientas: Videos, Cartelera, Charlas, Lluvia de ideas.

2. VISITAS COMUNITARIAS

Objetivo: el personal médico del Hospital de Borbón visita la comunidad para constatar la aplicación de conocimientos adquiridos por parte de las parteras.

Herramientas: Formularios y registro de actividades.

Actividades: Registrar las mujeres embarazadas atendidas por las parteras, revisar su estado de salud y verificar que fueron asistidas por las parteras.

ANEXO N°2

RESULTADOS ENCUESTAS A EMBARAZADAS

NIVEL DE INSTRUCCIÓN

Primaria	19
Secundaria	1
Superior	
Ninguno	3

ESTADO CIVIL

Soltera	
Casada	8
Unión libre	15
Divorciada	

¿A QUÉ EDAD QUEDÓ EMBARAZADA POR PRIMERA VEZ?

15-17 años	11
18- 20 años	9
21-23 años	3
24+ años	

¿CUÁNTOS PARTOS HA TENIDO?

1-3 partos	6
4-6 partos	12
7-9 partos	3
10+ partos	2

FUE ATENDIDA POR

Partera	21
Médico	2

¿SE REALIZÓ CONTROLES MÉDICOS DURANTE EL EMBARAZO?

Si	20
No	3

¿CUÁNTOS CONTROLES MÉDICOS SE REALIZÓ?

1-3 controles	13
4-6 controles	3
7-9 controles	4
Ninguno	3

¿QUÉ TIPO DE CREENCIA TENÍA DURANTE EL EMBARAZO?

Todas las encuestadas respondieron que no llenan agua, no realizan actividades que demanden de mucha fuerza.

Elvis de la Cruz Añapa: Solo que hacer de la casa, no lavar los platos.

María Margarita San Nicolás Añapa: solo cocinan y cuidan a los demás hijos.

¿LA FORMA DE LA BARRIGA DETERMINA EL SEXO?

Si	4
No	19

MUJER: la barriga es llena desde arriba.

HOMBRE: la barriga solo se forma en la parte baja.

¿SI NO CUMPLE UN ANTOJO PUEDE ABORTAR?

Si	2
No	21

¿QUÉ PIENSA SOBRE EL TIPO DE COMIDA QUE SE PUEDE COMER O NO DURANTE EL EMBARAZO?

Todas las encuestadas dijeron que se puede comer de todo.

Elvis de la Cruz Añapa: no se puede comer lentejas y sardinas.

¿QUIÉN PREFIERE USTED QUE LA ATIENDA DURANTE EL EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO? ¿POR QUÉ?

Médico	2
Partera	21

Elvis de la Cruz Añapa: porque está enferma tiene anemia y bajo peso y debido a esto le da confianza el médico.

Las encuestadas que fueron atendidas por parteras expresaron que la preferían porque la conocen y les da confianza además de que ésta vive cerca y no hay canoa a cualquier hora del día para poder llegar a Borbon.

Amelia Añapa Quiñones: Prefiere la partera porque no cuenta con los recursos económicos para poder movilizarse a Borbon.

Susana Oranche de la Cruz: prefiere el médico, siempre se ha realizados los controles médicos y ha tenido sus partos en la ciudad de Quito.

¿TOMABA ALGÚN TIPO DE INFUSIÓN DURANTE EL EMBARAZO? ¿CUÁL Y PARA QUÉ SIRVE?

Elvis de la Cruz Añapa: hierbaluisa y manzanilla porque quita los gases, le ayuda a sentirse bien.

María Margarita San Nicolás Añapa: te hiervas nativas para que le fuerza y sangre y para que no se enfermara.

¿QUÉ TIPO DE CUIDADOS TUVO DURANTE SU DIETA?

Faja	8
Baño inmediato	15
Ungüentos calientes	23
Otros	

¿CUÁNTO TIEMPO DURÓ SU DIETA?

8 días	5
15 días	17
30 días	
40 días	1

¿QUÉ TIPO DE ALIMENTOS INGERÍA DURANTE SU DIETA?

Todas las encuestadas dijeron que no podían comer carne de monte.

Elvis de la Cruz Añapa: prefiere las sopas como por ejemplo la sopa de verduras y también prefiere el pollo.

¿QUÉ ALIMENTOS AUMENTAN LA PRODUCCIÓN DE LECHE?

Todas las encuestadas respondieron quaker, mazato,

Elvis de la Cruz Añapa: jugos de naranja limón y piña.

María Margarita San Nicolás Añapa: jugo de borojó y agua de coco.

ANEXO N° 3

ENTREVISTA A PARTERA 1

1. Nombre: Mónica Añapa Quiñonez.

2. Edad en años: 60 años

3. Instrucción: Primaria

4. Sexo: femenino

5. Años que ejerce de ser partera/o: 15 años

6. ¿Dónde aprendió estos conocimientos de partera/o?: *“Sola adquirí los conocimientos como partera, la experiencia de sus embarazos aprendí a encajar el niño en el canal de parto y como mis partos los realizaba sola sin asistencia de un médico aprendí cómo actuar ante estas situaciones”*

7. ¿Quién le enseñó todo esto?

“Sola lo aprendí”.

8. ¿Relátame sobre las creencias que usted conoce sobre el embarazo, parto y puerperio?

“Las mujeres se dan cuenta que están embarazadas porque ya no menstrúan, tienen muchos vómito, pérdida de apetito. Reconocían el sexo del bebé si era niño se mueve más a diferencia de la niña que no se mueve en el vientre. La barriga de la mujer embarazada que espera una niña es llena hasta la región superior del abdomen y si es niño la barriga se forma en la parte baja del abdomen”.

Parto: “las mujeres sienten dolores fuertes en la barriga, al sentir esto buscan ayuda de la partera que la asiste en el domicilio de la parturienta colocando en un banco de madera y ubican sobre el dos tablas de forma que quede un asiento grande y lo cubren con una sábana blanca, se sientan y buscan una hierba (no recordaba el nombre) para hacer una infusión tibia y beberla cuando ya había pujos o apuros (como lo denominó

la partera) esta toma actúa disminuyendo el dolor y dándole fuerzas para que con el pujo pueda salir rápido el niño, para cortar el cordón umbilical se realiza un suave masaje con movimientos de arriba hacia abajo para que no se ensucie y no salga sangre y le realizaban el corte con tijera que la utilizan sólo para los partos y se amarra el cordón umbilical con algodón. Luego se hace la extracción de la placenta y se la entierra debajo de la casa o en el patio”.

Puerperio: “se cuidan por lo general 15 días, durante esos 15 días pueden comer toda clase de comida menos carne de monte porque les causa dolor y les hace sangrar de nuevo”.

10. ¿Cree usted que las plantas medicinales ayudan a prevenir complicaciones durante el embarazo, parto y puerperio?

“SI son buenas, dan beneficios como prevenir dolores, previenen abortos, les dan fuerzas”.

11. ¿Qué plantas medicinales recomienda usted para las recaídas en el puerperio?

“Las aguas aromáticas de manzanilla, hierbaluisa, menta y otra planta que no recuerdo el nombre”.

12. ¿Qué plantas medicinales son las más utilizadas por usted al momento de la atención del embarazo, parto y puerperio y como la utiliza?

Plantas nativas de la comunidad

13. ¿Cuál es su trabajo con una embarazada?

“Las voy a visitar, les hago preguntas para ver si el bebé está bien o mal, si siente dolores en la barriga para luego por medio de masajes ubicar bien al niño y así evitar el dolor que estén presentando”.

14. ¿Cuál es su trabajo durante el parto?

“Voy hasta la casa de la parturienta, solo la partera atiende el parto junto con su nuera que por medio de ella aprendió los saberes de la partería pero también pueden asistir todas las mujeres de la comunidad que a han tenido partos, las parteras junto con el esposo de la parturienta preparan el lugar donde va a parir la mujer, se le prepara una infusión de hierba (no conocían el nombre), coloco a la parturienta sentada en el banco con las dos tablas y la sábana blanca, me lavo las manos con jabón y luego las caliento para luego con las dos manos recibir al bebé, cortarle el cordón umbilical, limpiarlo con agua tibia de manzanilla y vestirlo de forma rápida para que esté caliente”.

“Después que ha expulsado la placenta, en una botella se vierte agua caliente y se le coloca en la barriga de la mujer para aliviar el dolor y ya no elimine mucha sangre”.

15. ¿Cuál es su trabajo durante el postparto?

Voy a visitarlas, les doy consejos que cuiden a los recién nacidos, que no caminen mucho y vigilo que el esposo le ayude con los labores domésticas, si en caso el esposo está ausente le ayudo en las labores del hogar durante los 15 días después del parto. Además ayudo a la madre a calentar al niño todas las noches con palo santo hasta que al niño le haya “mudado” o se haya “caído” el cordón umbilical”.

16. ¿Cuáles son las principales complicaciones que se presentan durante el parto?

“Cuando no pueden parir rápido, se envuelve a la mujer en una sábana para que no le de frío y la llevan al médico”, ellas reconocen esto porque a la parturienta no se le pone fría desde los pies hasta las rodillas.

17. ¿En alguna ocasión ha tenido que recurrir a un médico por complicaciones presentadas durante el parto?

“Sí”

18. ¿Por qué y cómo se hace el acomodamiento y el fajado de las caderas luego del parto?

“No realizo el acomodamiento de caderas, pero si se faja después de los 15 días del puerperio”.

19. ¿Por qué se envuelve al niño recién nacido?

“Se lo envuelven en sábanas para que estén calientes y porque es costumbre y tradición hacerlo”.

20. ¿Amamantar al niño ayuda como método anticonceptivo?

“Creo que no”

21. ¿Por qué es importante bañar a la mujer durante el postparto?

“Al siguiente día se bañan con agua tibia, porque sienten mucho calor y les ayuda con aseo de la mujer”.

22. ¿Cuántas veces recomienda usted a la parturienta bañarse y porque?

“Una sola vez al día, cuando hay bastante sol para evitar que se le meta el frío y sientan dolor”.

23. ¿A los cuantos días considera usted que se debe bañar al niño y porque?

“El mismo día que nace el niño se lo baña con agua tibia de manzanilla porque debe estar limpio y así evitar que en la piel les salga granitos, al día siguiente se lo baña cuando hace mucho sol para evitar que le entre frío”.

. ¿Cree usted que los familiares de la mujer embarazada pueden estar presentes al momento?

“Si pueden estar los familiares que la parturienta quiera”.

25. ¿Usted cree que la presencia de un familiar brinda apoyo a la mujer embarazada?

“Si porque le da apoyo, la hace sentir más cómoda y les da palabras de aliento”.

26. ¿Qué tipo de plantas o frutas y como se utilizan en la higiene de la madre y del niño.

“Solo utilizan la manzanilla para bañarse”.

27. ¿Cómo es el aseo o higiene de la mujer y el niño en el postparto?

“La mujer se baña al día siguiente, el bebé el mismo día que nace, ambos una sola vez al día”.

28. ¿Qué tipo de alimentación usted recomienda a la madre durante embarazo, parto y postparto?

“Pueden comer de todo en el embarazo, cuando la mujer se encuentra en el postparto no puede comer carne de monte. Cuando se encuentran en trabajo de parto o con los dolores no pueden comer nada”.

29. ¿Puede enumerar los tipos de alimentos que no debe consumir durante el embarazo parto postparto, y porque?

“En el postparto carne de monte porque les provoca sangrado y dolor”.

30. ¿Qué opinión tiene usted acerca de los antojos durante el embarazo?

“Cumplen sus antojos porque pueden comer toda clase de alimentos menos cuando no tienen para comprar o conseguir el alimento que deseen”.

31. ¿Cuáles son las principales complicaciones que se presentan después del parto?

“Sangrado excesivo, dolor en el vientre, frío en el cuerpo”.

ANEXO N° 4

ENTREVISTA A PARTERA 2

1. Nombre: Amelia Añapa Quiñonez

2. Edad en años: 48 años

3. Instrucción: primaria

4. Sexo: femenino

5. Años que ejerce de ser partera/o: 5 años

6. ¿Dónde aprendió estos conocimientos de partera/o?:

En la misma comunidad.

7. ¿Quién le enseñó todo esto?

“Me enseñó mi suegra, somos las parteras del pueblo.

8. ¿Relátame sobre las creencias que usted conoce sobre el embarazo, parto y puerperio?

Embarazo: “Cuando va a ser varón la barriga es redonda y si la barriga es puntuda es mujercita”

Parto: “Empiezan sintiendo dolores suaves y después se hacen más fuertes, es cuando nos mandan a llamar para atender el parto, se las pone sobre un banco de madera y se las tapa con una sábana blanca, se las anima a las primerizas para que pujen bien fuerte, el obliquo lo cortamos con una tijera que solo usamos para eso. La placenta en el patio de la casa

Puerperio: *“debe tener una dieta de 15, durante esos 15 días no se debe comer carne de monte porque es mala y provoca sangrado”*.

10. ¿Cree usted que las plantas medicinales ayudan a prevenir complicaciones durante el embarazo, parto y puerperio?

“Nosotras no utilizamos pastillas, solo utilizamos plantas que encontramos en el monte y le damos a las embarazadas”.

11. ¿Qué plantas medicinales recomienda usted para las recaídas en el puerperio?

“La manzanilla, limoncillo, menta y otras plantas”.

12. ¿Qué plantas medicinales son las más utilizadas por usted al momento de la atención del embarazo, parto y puerperio y como la utiliza?

Una planta que crece cerca de la casa de la cual no sabía el nombre.

13. ¿Cuál es su trabajo con una embarazada?

“Las embarazadas me mandan a ver junto con mi suegra, tocamos la barriga para ver cómo está el niño, le damos masajes para ubicarlo y que no le den dolores, le damos aguas medicinales para que tomen”.

14. ¿Cuál es su trabajo durante el parto?

“Voy hasta la casa de la parturienta, solo la partera atiende el parto junto con su nuera que por medio de ella aprendió los saberes de la partería pero también pueden asistir todas las mujeres de la comunidad que a han tenido partos, las parteras junto con el esposo de la parturienta preparan el lugar donde va a parir la mujer, se le prepara una infusión de hierba (no conocían el nombre), coloco a la parturienta sentada en el banco con las dos tablas y la sábana blanca, me lavo las manos con jabón y luego las caliento para luego con las dos manos recibir al bebé, cortarle el cordón umbilical, limpiarlo con agua tibia de manzanilla y vestirlo de forma rápida para que esté caliente”.

“Después que ha expulsado la placenta, en una botella se vierte agua caliente y se le coloca en la barriga de la mujer para aliviar el dolor y ya no elimine mucha sangre”.

15. ¿Cuál es su trabajo durante el postparto?

“Las visito para ver cómo sigue el niño y la madre, si no les ha pasado nada, se le cura el ombligo al niño si se puede se les ayuda con los oficios de la casa”.

16. ¿Cuáles son las principales complicaciones que se presentan durante el parto?

“Cuando tardan para parir, se abrigo a la mujer y se la lleva hasta el hospital de Borbón”, ellas reconocen esto porque a la parturienta se le pone fría desde los pies hasta las rodillas.

17. ¿En alguna ocasión ha tenido que recurrir a un médico por complicaciones presentadas durante el parto?

“Sí, cuando el niño no se coloca para nacer, se la manda al hospital de Borbón”

18. ¿Por qué y cómo se hace el acomodamiento y el fajado de las caderas luego del parto?

“Eso no lo hago yo”.

19. ¿Por qué se envuelve al niño recién nacido?

“Es una costumbre y para mantenerlo caliente”

20. ¿Amamantar al niño ayuda como método anticonceptivo?

“No”

21. ¿Por qué es importante bañar a la mujer durante el postparto?

“Para estar aseada y por el calor”.

22. ¿Cuántas veces recomienda usted a la parturienta bañarse y porque?

“Una sola vez al día y tiene que hacer bastante sol para evitar que se le meta el frío y le dé pasmo”.

23. ¿A los cuantos días considera usted que se debe bañar al niño y porque?

“El mismo día que nace el niño se lo baña con agua tibia de manzanilla porque debe estar limpio y así evitar que en la piel les salga granitos, al día siguiente se lo baña cuando hace mucho sol para evitar que le entre frío”.

24. ¿Cree usted que los familiares de la mujer embarazada pueden estar presentes al momento?

“Si la parturienta y ellos desean sí”.

25. ¿Usted cree que la presencia de un familiar brinda apoyo a la mujer embarazada?

“La familia nos ayuda en cualquier cosa que necesitamos y aconsejan a la que está pariendo sobre todo si es primeriza”.

26. ¿Qué tipo de plantas o frutas y como se utilizan en la higiene de la madre y del niño.

“Solamente con la manzanilla para bañarse”.

27. ¿Cómo es el aseo o higiene de la mujer y el niño en el postparto?

“A la criatura se la baña el mismo día que nace con agua de manzanilla tibia, la mamá se baña al día siguiente”.

28. ¿Qué tipo de alimentación usted recomienda a la madre durante embarazo, parto y postparto?

“Cuando están embarazadas pueden comer de todo, en el momento del parto no se debe comer nada y después que han parido no se debe comer carne de monte, eso es muy malo”.

29. ¿Puede enumerar los tipos de alimentos que no debe consumir durante el embarazo parto postparto, y porque?

“Después del parto no pueden comer carne de monte porque se vienen en sangre tienen mucho dolor”.

30. ¿Qué opinión tiene usted acerca de los antojos durante el embarazo?

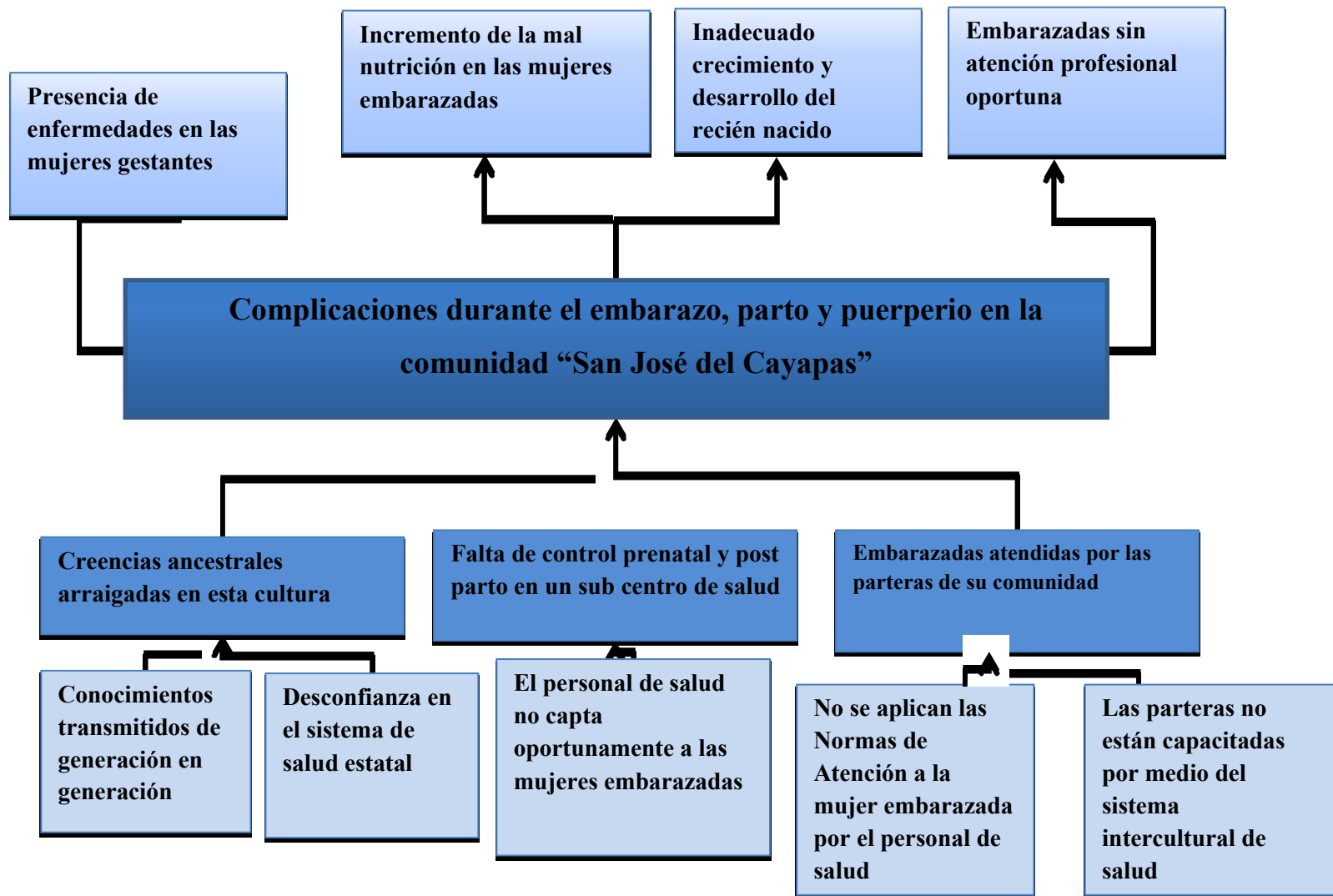
“La embarazada puede comer toda cosa que se le antoje, eso no hace daño”.

31. ¿Cuáles son las principales complicaciones que se presentan después del parto?

“A veces botan mucha sangre, les da pasmo, escalofríos”.

ANEXO N° 6

ÁRBOL DE PROBLEMAS



ANEXO N° 7

PRESUPUESTO

RUBROS PRESUPUESTO	DEL	COSTO	MESES	UNIDADES	C. TOTAL
		UNIT.			
1. EQUIPOS Y MATERIALES					
Computadoras		\$ 800,00	-	1	\$ 800,00
Impresora		\$ 364,00	-	1	\$ 364,00
Cámara fotográfica		\$ 150,00	-	1	\$ 150,00
Grabadora		\$350	-	1	\$350
Papel		\$ 4,00	-	2	\$ 8,00
Tinta para impresora		\$ 35,00	-	2	\$ 70,00
Carpetas		\$ 0,50	-	3	\$ 1,50
Internet		\$ 0,60	-	10	\$ 6,00
Anillados		\$ 2,00	-	10	\$ 20,00
Flash memory		\$10,00	-	1	\$10,00
Empastados		\$8		3	\$24
CD		\$1		3	\$3
SUBTOTAL 1.					\$ 1.456,50
2. TRANSPORTE					
Transporte intercantonal		\$ 4,50		10	\$ 45,00
Transporte fluvial		\$ 5,00		10	\$ 50,00
Taxi		\$ 2,00		10	\$ 20,00
SUBTOTAL 2.					\$ 115,00
3.PAGOS EN LA UNIVERSIDAD					\$1600.00
4. Traductor					\$250.00
3. IMPREVISTOS					\$ 200,00
TOTAL					\$ 3.971.50

ANEXO N° 8

FOTOGRAFÍAS



Muelle en el Centro Chachi "Pichiyacu Grande" de la Parroquia San José del Cayapas







Parteras de la comunidad