



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

ESCUELA PROFESIONAL DE ANTROPOLOGÍA



LA MEDICINA TRADICIONAL EN EL PROCESO DEL EMBARAZO, PARTO Y POSPARTO EN LA COMUNIDAD DE SACUYO – ACORA

TESIS

PRESENTADA POR:

Bach. YANET DAYANA QUISPE CURASI

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADO EN ANTROPOLOGÍA

PUNO - PERÚ

2023



NOMBRE DEL TRABAJO

LA MEDICINA TRADICIONAL EN EL PROCESO DEL EMBARAZO, PARTO Y POSPARTO EN LA COMUNIDAD DE SACUYO - A CORA

AUTOR

YANET DAYANA QUISPE CURASI

RECuento de palabras

26090 Words

RECuento de caracteres

133121 Characters

RECuento de páginas

131 Pages

Tamaño del archivo

16.2MB

Fecha de entrega

Oct 10, 2023 1:56 PM GMT-5

Fecha del informe

Oct 10, 2023 2:00 PM GMT-5

● **6% de similitud general**

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

- 6% Base de datos de Internet
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de Crossref
- Base de datos de contenido publicado de Crossref
- 2% Base de datos de trabajos entregados

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Material citado
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)



Firmado digitalmente por APAZA
TICONA Jorge FAU 20145496170 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 10.10.2023 15:31:32 -05:00



Firmado digitalmente por PUMA
LLANQUI Javier Santos FAU
20145496170 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 12.10.2023 15:54:39 -05:00



DEDICATORIA

Dedico este trabajo a Dios, quien ha sido mi guía constante a lo largo de mi carrera. Agradezco profundamente su presencia en mi vida, ya que ha sido mi fortaleza en momentos difíciles y le debo mi éxito.

También quiero expresar mi más sincero agradecimiento a mis padres, Melquiades Quispe Chipana y Juana Curasi Salamanca, por su amor incondicional, aliento constante y comprensión durante todas las etapas de mi educación. Su apoyo ha sido invaluable y estoy eternamente agradecido por todo lo que han hecho por mí.

Asimismo, quiero mencionar a mis hermanos, Alex Quispe Curasi y Edwin Cley Quispe Curasi. Su apoyo constante y su capacidad para motivarme han sido una fuente de inspiración en mi vida. Han estado a mi lado en los momentos más difíciles y me han ayudado a mantenerme enfocado/a en mi objetivo.

Yanet Dayana Quispe Curasi



AGRADECIMIENTOS

- Quiero expresar mi profundo agradecimiento al Dr. Jorge Apaza Ticona, mi asesor de tesis, por su invaluable orientación y asesoramiento a lo largo de todo el proceso de investigación. Estoy realmente agradecido por brindarme su guía experta y por dedicar su tiempo a revisar y corregir mis escritos. También a mis jurados M.Sc. Cesario Ticona Alanoca, M.Sc. Olimpia Tintaya Choquehuanca y M.Sc. Manuel Augusto Mantari Condemayta por sus compromisos y motivación han sido fundamentales para lograr mis resultados que hoy presento.
- Además, quiero extender mi más sincero agradecimiento a Frank Salas Vilca por su tiempo y disposición para compartir sus conocimientos conmigo. Sus valiosos consejos y motivación han sido fundamentales para culminar este proyecto académico con éxito.

Yanet Dayana Quispe Curasi



ÍNDICE GENERAL

	Pág.
DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTOS	
ÍNDICE GENERAL	
ÍNDICE DE FIGURAS	
ÍNDICE TABLAS	
RESUMEN	11
ABSTRACT.....	12
INTRODUCCIÓN	13
 CAPÍTULO I 	
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA, ANTECEDENTES, OBJETIVOS, MARCO TEÓRICO Y MÉTODO DE INVESTIGACIÓN	
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	15
1.1.1. Formulación del problema	16
1.2. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	17
1.3. JUSTIFICACIÓN	20
1.4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	21
1.4.1. Objetivo general	21
1.4.2. Objetivo específico	21



1.5. MARCO TEÓRICO	21
1.5.1. Medicina tradicional	21
1.5.2. Plantas medicinales	22
1.5.3. Embarazo	23
1.5.4. Proceso del parto	23
1.5.5. Posparto.....	24
1.5.6. Madre gestante	24
1.5.7. Creencias simbólicas.....	25
1.5.8. Proceso terapéutico	25
1.5.9. Sabiduría tradicional	26
1.5.10. Cultura andina	26
1.6. METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN.....	27
1.6.1. Selección del muestreo.....	27
1.6.2. Técnicas e instrumentos	29
1.6.3. Unidades de análisis.....	31
1.6.4. Unidades de observación	32

CAPÍTULO II

CARACTERIZACIÓN DEL ÁREA DE INVESTIGACIÓN

2.1. ASPECTOS GENERALES.....	33
2.1.1. Ubicación geográfica	33
2.1.2. Actividades económicas.....	36

CAPÍTULO III

EXPOSICIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS DE INVESTIGACIÓN



3.1. USO DE LA MEDICINA TRADICIONAL EN EL PROCESO DE EMBARAZO, PARTO y POSPARTO	39
3.1.1. Saberes culturales respecto al uso de las plantas medicinales en el proceso de embarazo y parto	39
3.1.2. Alimentación de las mujeres embarazadas	45
3.1.3. Cuidados que tienen las mujeres en el transcurso del embarazo y parto ..	47
3.1.4. Historias de vida sobre el proceso el embarazo y parto	57
3.1.5. Simbologías, creencias y mitos sobre el embarazo y parto.....	60
3.2. PROCESOS TERAPÉUTICOS QUE SE EMPLEA EN LA MEDICINA TRADICIONAL EN EL PROCESO DEL EMBARAZO, PARTO Y POSPARTO	66
3.2.1. La medicina tradicional en el transcurso terapéutico del parto y posparto	66
3.2.2. Dificultades en el proceso del parto y posparto	81
3.2.3. Cuidados de la madre posterior al parto.....	83
3.2.4. Historias de vida sobre el cuidado después del parto.....	94
3.2.5. Sobreparto o recaída.....	97
CONCLUSIONES	105
RECOMENDACIONES	107
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	109
ANEXOS.....	117

Área: Cultura andina, identidad y desarrollo

Tema: Embarazo, parto y posparto

Fecha de sustentación: 20 de octubre del 2023



ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura 1. Mapa geográfico del lugar de estudio.....	33
Figura 2. Mapa satelital de la comunidad de Sacuyo.....	34
Figura 3. Anís (<i>Pimpinella anisum</i>)	70
Figura 4. Canela (<i>Cinnamomum verum</i>)	71
Figura 5. Salvia (<i>Salvia officinalis</i>)	72
Figura 6. Manzanilla (<i>Chamaemelum nobile</i>)	73
Figura 7. Misik'u (<i>Coreopsis fasciculata</i>).....	73
Figura 8. Ruda (<i>Ruda graveolens</i>)	74
Figura 9. Hojas de coca (<i>Erythroxylum coca</i>)	75
Figura 10. Ortiga negra (<i>Urtica urens</i>).....	76
Figura 11. Nina sanqu (<i>Dysphania ambrosioides</i>).....	76
Figura 12. Sillu sillu (<i>Alchemilla pinnata</i>)	77
Figura 13. Juqu sik'i (<i>Hypochaeris radicata</i>).....	78
Figura 14. Romero (<i>Salvia rosmarinus</i>).....	78
Figura 15. Marancela (<i>Oenothera punac</i>)	79
Figura 16. Chachakuma (<i>Senecio graveolens</i>).....	79
Figura 17. Alhucema (<i>lavándula lafifolia</i>)	80
Figura 18. Informante N° 1 Bonifacia y su hija.....	120
Figura 19. Informante N° 2 Marcela y su hija Juana	120
Figura 20. Informante N° 3 Irene.....	121
Figura 21. Informante N°4 señora Paty	121
Figura 22. Informante N° 5 señora Lorenza	122
Figura 23. Informante N° 6 señora Reyna	122



Figura 24.	Plantas medicinales de la comunidad de Sacuyo.....	123
Figura 25.	Recién nacido del 28/12/2022	123
Figura 26.	Red hermenéutica del Atlas Ti	124
Figura 27.	Red hermenéutica del Atlas Ti	124



ÍNDICE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Población de la comunidad de Sacuyo por sectores	28
Tabla 2. Clasificación por género, cantidad y edad	29
Tabla 3. Técnicas e instrumentos	29
Tabla 4. Propiedades de las plantas medicinales	68



RESUMEN

La investigación, versa sobre: “La medicina tradicional y el proceso del embarazo, parto y posparto en la comunidad de Sacuyo -Acora”, para lo cual se planteó el siguiente objetivo general, describir la sabiduría sobre la medicina tradicional en el proceso del embarazo, parto y posparto, se desarrolló en el contexto de la investigación cualitativo, se ha tenido como población y muestra a 15 comuneras, para lo cual se ha empleado guía de entrevista semiestructurada, protocolo de historia de vida, cuaderno de campo y fue sustancial observación directa y performance ser parte de la comunidad. Los resultados de la investigación muestran que las mujeres de la comunidad de Sacuyo consideran que el embarazo es una fase de la vida que la mayoría lo pasa, por eso que la alimentación es un proceso importante. Asimismo, la recuperación implica el uso de hierbas medicinales y en algunos casos, usan frotaciones y sahumeros. La creencia simbólica es parte del proceso, pero no todas las mujeres han padecido de la enfermedad *antahualla* (enfermedad cósmica) o el mal viento y se tiene mucho cuidado del sobreparto o recaída, la cual, se debe de cuidar. El uso de la medicina tradicional en esta localidad es sustancial en el embarazo, parto y posparto.

Palabras clave: Embarazo, Medicina, Tradicional, Parto, Plantas, Posparto.



ABSTRACT

The research deals with: “Traditional medicine and the process of pregnancy, childbirth and postpartum in the community of Sacuyo -Acora”, for which the following general objective was proposed: to describe the wisdom about traditional medicine in the pregnancy process. , childbirth and postpartum, was developed in the context of qualitative research, the population and sample were 15 community members, for which a semi-structured interview guide, life history protocol, field notebook and substantial observation were used. participant and performance being part of the community. The results of the research show that women in the Sacuyo community consider pregnancy to be a phase of life that most people go through, which is why nutrition is an important process. Likewise, recovery involves the use of medicinal herbs and in some cases, they use rubbing and incense. Symbolic belief is part of the process, but not all women have suffered from antahualla disease (cosmic disease) or bad wind and great care is taken about overbirth or relapse, which must be taken care of. The use of traditional medicine in this town is substantial in pregnancy, childbirth and postpartum.

Keywords: Pregnancy, Traditional, Medicine, Childbirth, Plants, Postpartum.



INTRODUCCIÓN

Puno es uno de los departamentos con manifestaciones culturales y saberes milenarias, sobre tratamiento de la salud de la comunidad humana, son importantes las costumbres, las creencias y simbologías para comprender la vida de las personas. La comunidad de Sacuyo del distrito de Acora no es ajeno a estos saberes ancestrales, el embarazo, parto y posparto es considerado como un proceso de la vida, en donde los familiares y los pobladores consideran a la mujer como la semilla de la vida, ya que, son las que llevan en su vientre a un nuevo ser, en esta etapa los familiares cumplen la función de cuidar a la parturienta y al bebé. Los pobladores acostumbra emplear la medicina tradicional en ella emplean plantas curativas que existen en la comunidad, con la finalidad de aliviar los distintos malestares que se hacen presentes en el transcurso del embarazo, parto.

Estas prácticas y conocimientos, son transmitidos de generación en generación, por medio de la oralidad y aún pervive el uso de la medicina tradicional en el transcurso del embarazo, parto y posparto, en esta etapa de la vida de la mujer es donde necesita un cuidado especial por parte del esposo y familiares, es por tal razón, que esta investigación tiene la finalidad de describir el uso de la medicina natural y el uso de saberes culturales que se emplea en el tratamiento terapéutico con plantas y animales, por último, interpretar las creencias simbólicas sobre todo el proceso que aseveran los pobladores de zona de estudio. En la presente investigación se proporciona una base teórica para futuras investigaciones sobre la importancia de la medicina tradicional desde la Antropología de la salud.

La indagación está constituida en 3 grandes capítulos: el capítulo I, aborda el planteamiento del problema, compuesta por los antecedentes, justificación, como también



los objetivos de la investigación, marco teórico y al final la metodología, las técnicas e instrumentos de indagación empleados durante la realización de la pesquisa, población y muestra; en el capítulo II, las características del área de intervención, en ella la ubicación geográfica, la reseña historia de la población y las actividades económicas; en el capítulo III, se presenta la exposición y análisis de los resultados en base a los objetivos planteados como: el primer es el uso la medicina tradicional en el proceso de embarazo y parto; el segundo los procesos terapéuticos que se emplea en la medicina tradicional en el proceso del parto y posparto. En la última etapa, encontraremos las conclusiones y recomendaciones, la cual vendría a ser la más trascendental que se desprende de la pesquisa, estas son mostradas de acuerdo a los objetivos establecidos. Al igual que se adiciona la bibliografía y anexos.



CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA, ANTECEDENTES, OBJETIVOS, MARCO TEÓRICO Y MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En las poblaciones peruanas, se han conservado tradiciones, creencias propias desde períodos inmemoriales y en sus múltiples formas: ritos, mitos y lo más importante la sabiduría sobre la medicina tradicional, particularmente sobre el embarazo, parto y posparto. Pero las indagaciones que se han realizado del embarazo en relación con la medicina tradicional son limitados, en cambio, existe una mayor estimación del proceso del parto, por parte de la medicina actual, la misma que está institucionalizada y reglamentada por el gobierno de ahí que la medicina tradicional no ha ganado reconocimiento en la actualidad, ignorando así los conocimientos empíricos que existen sobre estas investigaciones.

En el altiplano puneño aún subsisten las creencias, costumbres y conocimientos prácticos sobre la medicina tradicional, este bagaje de conocimientos las tiene las personas mayores, en cierta medida lo transmiten a sus hijos, pero la gran mayoría de las generaciones actuales no conocen sobre la importancia de la medicina tradicional en el proceso del embarazo, parto y posparto. Esto se debe porque la medicina occidental producto de la globalización se emplea a grandes escalas desde los hospitales, centros de salud y postas, estas instancias de salud no puedes administrar sobre los males causados por la *antahualla*, mal viento y recaída, es por ello por lo que los pobladores del Distrito de Acora de la comunidad de Sacuyo emplean las hierbas medicinales, en forma de



infusión, baños terapéuticos, cremas y sahumerios. Al respecto Sánchez (2020) argumenta que las hierbas son utilizadas para enfermedades comunes o indicaciones más específicas; catarros, acelerar el trabajo de dar a parto, prevenir el aumento de la bilirrubina en los bebés, mejorar la inteligencia infantil, etc.

La zona de estudio por sus características culturales tiene un conocimiento ancestral sobre el uso de la medicina tradicional, por ello, las mujeres aymaras recurren a las plantas, animales, minerales y sobado para tratar los males que se presentan en el parto y posparto. Según, Choque y Quea (2015) mencionan que la medicina tradicional aymara es un conjunto de conocimientos, costumbres, prácticas, valores, creencias, factores culturales y modos de vida sociales, valiosos para la enseñanza de la antropología de la salud. Es por ello, que la investigación se presenta bajo el siguiente objetivo de promover el uso de la medicina tradicional durante el transcurso del embarazo, parto y posparto de la comunidad de Sacuyo.

1.1.1. Formulación del problema

1.1.1.1. Pregunta general

¿Cuáles son las sabidurías de la medicina tradicional en el proceso del embarazo, parto y posparto en la comunidad de Sacuyo - Acora?

1.1.1.2. Preguntas específicas

- ¿De qué manera se usa la medicina tradicional en el proceso de embarazo, parto y posparto en la comunidad de Sacuyo – Acora?
- ¿Qué procesos terapéuticos se emplea en la medicina tradicional en el proceso del embarazo, parto y posparto en la comunidad de Sacuyo – Acora?



1.2. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

Toda investigación implica revisar detalladamente los trabajos previos que guardan relación con el estudio que se pretende realizar a fin de establecer el problema, hacer un análisis confiable y preciso. De esta manera, en esta sección se presentan los trabajos previos sobre conocimientos de la medicina tradicional. Dichos estudios se describen en el siguiente orden. Antecedentes internacionales, nacionales y regionales:

En su investigación, Gallegos (2016) concluye que, las plantas medicinales, como alternativa a los fármacos, se han utilizado desde el inicio de la prehistoria para tratar o aliviar malestares. Sin embargo, aún no hay bastante evidencia científica para apoyar la medicina herbal en los sistemas de salud. Los pobladores emplean las principales hierbas medicinales alternativas para el cuidado de la población, solo cuando hay dificultades graves consultan a un médico.

Sin embargo, Escalona *et al.* (2015) plantea que, los ancianos tenían conocimiento empírico de plantas cuyas propiedades medicinales eran valoradas. Sin embargo, es necesario difundir y educar a la población sobre los beneficios de las hierbas medicinales, maneras de dosificación, contraindicaciones y toxicidad de las medicinas tradicionales así lograr un impacto positivo en la concientización y manejo.

Asimismo, Prieto y Ruiz (2013) sostiene, la decisión en este punto es un indicio del rol de la mujer, ya sea madre, abuela, hermana o familiares, como fuente de soporte en la atención posparto y posparto. Si es menor de edad, son fundamentales en esta etapa, ya que aseguran que las creencias y experiencias significativas continúen transmitiéndose de generación en generación. El uso de hierbas curativas juega un papel trascendental en la recuperación natural de mujeres y niños en el posparto.



Desde otra perspectiva, Manresa (2019) mantiene, los cambios en la madre durante el embarazo: aumento de volumen debido a la retención de líquidos, aumento de la cantidad de sangre que provoca un aumento del ritmo cardíaco acompañado de fatiga, o agrandamiento del útero que causa dolor en la parte inferior del vientre. Igualmente son comunes los episodios de náuseas durante el primer período del embarazo, dolores musculares, micción abundante, estreñimiento, indigestión e insomnio.

El aporte de Mejía *et al.* (2017) al respecto, hoy en día, la medicina popular peruana y la medicina complementaria y alternativa es una importante fuente de conocimiento utilizada en la prevención y restauración de la salud. El concepto de medicina alternativa es un procedimiento de remedios que se transmiten de generación tras generación y son aceptados por la población donde se utiliza la medicina.

Según, Pereyra y Fuentes (2012) manifiesta que, la medicina conservadora es un grupo de experiencias, dogmas y saberes en salud fundamentados en el uso de las riquezas naturales (hierbas, animales o minerales), tratamiento espiritual, métodos médicos y métodos manuales para proteger la salud del individuo y la sociedad. La medicina científica (también conocida como medicina alternativa o medicina occidental) es la medicina tradicional, que se considera legítimo en nuestro servicio médico. Para varios, las dos son experiencias claramente incompatibles y son polos opuestos de la práctica médica.

Por otra parte, Medina y Mayca (2006) afirma que, la apariencia de los funcionarios de la medicina convencional (obstetras, macrobióticas) puede ser entrenada de tal manera que forme potenciales de mejora de la salud en su cuerpo. La presencia e importancia de las parteras se deriva al conocimiento que se valora desde épocas inmemoriales, han formado parte de organizaciones sin fines de lucro. Las matronas



aplican sus conocimientos a las prácticas, rituales e interpretaciones descubiertas por sus ancestros, aprenden sobre la enfermedad a través de su lenguaje y cosmovisión, e interpretan las causas de la enfermedad, ya sean físicas, biológicas o humanas, así como los fenómenos naturales o divinos.

Asimismo, Medina (2017) menciona, el embarazo está relacionado con la posición de la mujer en diversas poblaciones. Esto se narra en cláusulas de sus ingresos, empleos, formación, salud y fertilidad, y su papel en la familia y la sociedad. Asimismo, se envuelve la apreciación de la sociedad sobre estas categorías y la importancia que la sociedad que les confiere.

Sin embargo, Calderón *et al.* (2021) plantea que, las tradiciones étnicas forman parte de las costumbres y creencias de la comunidad agrícola y se transportan a cabo a través de celebraciones y diversas acciones comunitarias. Estos son muy importantes para establecer la forma de colaboración comunitaria y familiar. El embarazo es estimado como una parte primordial de la población. Según este punto de vista, si una esposa tiene su primer niño, rápidamente puede ganar fama y en las recomendaciones interpersonales y ocupar los cargos administrativos del centro poblado. Las parteras son expertas en experimentos que asisten, manejan y evalúan a las señoras durante el embarazo y parto. están encargadas de tratar a las mujeres embarazadas y lactantes con animales, minerales y vegetales. El conocimiento y la experiencia de las matronas se adquieren y transmiten de madre a hija.

En su investigación, Chambilla (2018) como afirma, el transcurso del parto se basa en el uso de hierbas medicinales, aplicadas según la codificación tradicional de frío y calor, y con propiedades curativas establecidas en las prácticas tempranas de la sociedad



aimara. Cultura a la que corresponde las señoras aymaras, por lo que aprovecharon estas costumbres hereditarias para pasar por el proceso del parto y posparto.

Por último, Onofre (2013) como señala, la medicina tradicional aymara actual se basa en la sabiduría ancestral y la cosmovisión; Así, las dogmas, mitos, creencias y métodos cotidianos poseerán gran relevancia patrimonial y calidad en el tratamiento de enfermedades, dolencias y padecimientos del pueblo aymara. Es un sistema de sapiencias, métodos, valores, condiciones culturales y sociales de vida, valioso para la investigación de la antropometría de la salud, la antropometría de los malestares y la antropometría corporal.

1.3. JUSTIFICACIÓN

El Perú es un país milenario que alberga una riqueza cultural, en especial, la región de Puno, cada pueblo posee conocimientos, prácticas heredadas del núcleo familiar, que se divulgan de forma verbal de generación a generación, estas formas aún se siguen poniendo en cierta forma en manifiesto y en práctica como; son el uso que le proporcionan a las hierbas medicinales, para poder tratar el proceso de parto y posparto. De la misma forma, se observa que dentro de estas prácticas las creencias colectivas, como las manifestaciones simbólicas, que se crearon en entorno al embarazo con sus propias peculiaridades. Sin embargo, pese a la existencia de estas costumbres y creencias culturales, se debe mencionar que estas vienen perdiendo protagonismo por el dinamismo cultural, presencia de costumbres foráneas, es por estas razones que nace el estudio de la medicina tradicional en el transcurso de que dé a luz.

La importancia de realizar esta tesis radica en identificar, describir las creencias y costumbres simbólicas del uso de la medicina tradicional desde un enfoque antropológico, lo cual permitirá potenciar y promover la recuperación de los conocimientos culturales,



la misma que también servirá como aporte teórico para futuras investigaciones, así como soporte teórico para el Ministerio de Cultura y Ministerio de Salud al momento de plantear ajustes en las políticas relacionados con el contenido de cultura y salud.

1.4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1. Objetivo general

Describir la sabiduría sobre la medicina tradicional en el proceso del embarazo, parto y posparto en la comunidad de Sacuyo – Acora.

1.4.2. Objetivo específico

- Mostrar el uso la medicina tradicional en el proceso de embarazo, parto y posparto en la comunidad de Sacuyo – Acora.
- Describir los procesos terapéuticos que se emplea en la medicina tradicional en el proceso del embarazo, parto y posparto en la comunidad de Sacuyo – Acora.

1.5. MARCO TEÓRICO

1.5.1. Medicina tradicional

López y Teodoro (2006) mencionan, la medicina tradicional es relegada al estatus de mera reliquia, subestimando sus recursos curativos y humanos, a pesar de las dificultades, sigue siendo ampliamente practicada. Ignora que la medicina popular oriunda siempre ha sido un recurso aborigen. Según, OMS (2002) indica, se considera que la medicina tradicional es una amplia gama de experiencias, métodos, sabidurías y creencias concernientes con la salud que combinan medicinas botánicas, animales y minerales establecidas, terapias espirituales,



técnicas y ejercicios manuales utilizadas individualmente o en combinación para cuidar la salud; además de diagnosticar las enfermedades luego utilizar la terapia para tratarlo. En cambio, Quintanilla (2014) manifiesta, los saberes antropológicos han justificado que las enfermedades y los estudios establecidos son en relación a las construcciones socioculturales, por lo que es oportuno conversar de la medicina tradicional. La antropología muestra que, en las sociedades antiguas, no occidentales, la medicina tradicional es practicada por el sacerdote de la comunidad o el médico de familia.

1.5.2. Plantas medicinales

Gómez (2016) indica que abarca las hierbas, materia herbaria, preparaciones, que otros materiales vegetales que contenga partes de plantas o estos elementos como iniciador colectivo. Se utilizan más de una hierba, se consigue usar igualmente la palabra mezclar. Estos productos terminados y mezclado del producto herbal consigue contener excipientes además del ingrediente activo. Por su parte, Arias (2017) menciona, las plantas medicinales cualquier parte o extracto de una planta puede usarse como medicina para tratar una condición o enfermedad apropiada. Debido a estas propiedades, las plantas medicinales a menudo se denominan plantas botánicas, aunque en la totalidad de los temas solo se manipulan partes de plantas en medicina: hojas, tallos, extractos de aceite, etc. Al respecto, Arias (2017) y como Gomez (2016) señalan que el uso de medicamentos se base en hierbas se remonta a tiempos prehistóricos y es una de las practicas de medicina más comunes que se encuentran en casi todas las culturas populares. Muchas de las sustancias que se utilizan en la actualidad, como el opio, la quinina, la aspirina, se copian o aíslan sintéticamente de los elementos



activos de las medicinas herbales tradicionales conocidos desde tiempos prehistóricos.

1.5.3. Embarazo

Quintero y Rojas (2015) indican, el embarazo ha sido descrito como un momento de rompimiento que comienza tarde o temprano de la vida y rutina de una nueva persona, manifiesta por grandes acontecimientos, noticias traumáticas y vergonzosas tanto para quien asume el rol de madre como para quien lo asume. cambios repentinos en los modos de vida, viven con los padres del adolescente y familiares enteras durante todo el embarazo. Según, Castañeda et al. (2019) expresa, el embarazo y el parto tienen diferentes intervalos en los que se identifican impresiones positivas y negativas. Se observó ambivalencia, donde es notoria la idea de que tener un hijo puede ser hermoso y al mismo tiempo estar lleno de riesgos. Para ellos, esto significa que se enfrentan a una nueva vida con el compromiso de su propia educación y progreso que aún no se ha establecido.

1.5.4. Proceso del parto

Drake (2014) menciona, el dar a luz es la culminación de los 9 meses del embarazo cuando el dolor suele aparecer, ya que el dolor empeora más cerca del inicio del proceso. Muchos lo consideran el comienzo de la vida humana. Es un proceso universal, pero las mujeres de cada cultura lo perciben de manera diferente, es uno de los sucesos más trascendentales en la vida de las señoras. Además, Lora y Narvaéz (2010) sostienen que el dar a luz es el cambio de un suceso social cultural que implica conocimientos y curaciones tradicionales, rituales y prácticas simbólicas en la sociedad, que pierden su valor y significado en la soledad de la clínica. En cambio, Chambilla (2018) indica, el nacimiento es



un fenómeno universal en la costumbre humana, y diferentes culturas abordan el nacimiento y desarrollan procedimientos y instrumentos que manifiestan formas particulares de entender la naturaleza, la salud y el padecimiento. Desde este punto de vista, la enfermedad y la recuperación en los Andes son, sin duda, significativamente diferentes de la enfermedad y la recuperación en el sentido tradicional debido a las determinaciones de la salud, las causas del padecimiento, su cultura y no dejando de lado las medidas terapéuticas elegidas. Cada cultura está regulada por ella.

1.5.5. Posparto

Cáceres *et al.* (2014) manifiestan, el período de embarazo o posparto se definió como la etapa que comienza después del parto y concluye seis semanas después del parto. Una etapa de cambio, adaptación, aprendizaje y nuevas expectativas. Se necesita tiempo para acomodar y nutrir a nuestras criaturas, donde todos los aspectos cambian en todos los sentidos. En cambio, Peralta (1996) indica que el posparto es la etapa en la vida de una señora después de dar a luz. Empieza después de que se excreta la placenta y continúa hasta que se restablecen la anatomía y la fisiología de la dama. Esta es una fase de transformación de permanencia inestable, aprox. 6 a 8 semanas cuando empieza y se ejecuta el complicado trascurso de lactación y adecuación entre la madre, su bebé y su entorno.

1.5.6. Madre gestante

Álvarez (2015) indica, las mujeres embarazadas viven con sus familias, por lo que es más probable que sus abuelas o suegras les enseñen; por lo tanto, la generación anterior, consciente o inconscientemente, incita u obliga a la



generación más reciente a acoger una forma de actuar y pensar adecuada a la situación. No obstante, Imaz (2001) menciona que las mujeres embarazadas se enferman. El embarazo y el cuidado inicial del bebé (con poca intervención médica inicial) se reconocen cada vez más como un factor crítico en el desarrollo humano. Para evitar riesgos no solo durante el embarazo, sino también en la práctica de la propia madre, se buscará continuamente la calidad y medicalización.

1.5.7. Creencias simbólicas

Quispe (2019) expresa que en la sociedad, se pueden ver imágenes simbólicas identificadas e ilustradas en eventos culturales que recuperan múltiples significados desde el inicio del ritual. Pero siempre están limitados por el contexto y la cultura. Se manifiesta en varios comportamientos en el proceso ordinario de la vida social a través de símbolos, y también puede llamarse elementos rituales del comportamiento. Además, Lotman (2002) indica, la representación más común de un símbolo está asociada a un pensamiento de un contenido específico, y a su vez usa como nivel de expresión de otro contenido, muchas veces de mayor costo cultural. El signo mismo, tanto a nivel de expresión como de contenido, simboliza siempre un determinado contexto, que se indica, que tiene un significado semejante, en sí mismo el contenido y tiene una delimitación precisa que lo separa visiblemente del contexto semiótico.

1.5.8. Proceso terapéutico

González (2017) manifiesta que el proceso de curación de la medicina tradicional engloba una extensa gama de formas de actuación, y al reorientar el drama social particular a través de la acción social correctiva ritualizada en un contexto sagrado, se puede establecer una poderosa conexión simbólica creativa



con el objetivo de crear un mundo significativo. No obstante, Rivero *et al.* (2019) mencionan, desde el momento de la introducción en el sistema nacional de salud, los recursos de la medicina tradicional y nativo para la prevención, terapia y recuperación de diversas enfermedades se han desarrollado de manera continua y sistemática en el país. El conocimiento y la diligencia de estos tipos de operaciones y técnicas de administración de medicamentos son importantes para promover el uso de medicamentos y otros recursos fácilmente disponibles, económicos y accesibles.

1.5.9. Sabiduría tradicional

Yampis (2016) expresa, en las culturas ancestrales, el embarazo, el nacimiento y la maternidad tienen una gran importancia, ya que significan todo, desde la concepción de una nueva vida hasta los peligros para la señora, que pueden conseguir incluso a la muerte. Las familias de las comunidades saben qué esperar a medida que se desarrollan estos procesos de embarazo. Sin embargo, Rodríguez y Duarte (2020) sostienen que el conocimiento ancestral tradicional de las señoras sobre el embarazo, el parto y la maternidad es una experiencia importante que se transmite de generación tras generación y se centra en el bienestar físico, emocional, espiritual, social de las señoras y el niño. En el mundo andino, el cuidado de la mujer es visto como la base de prácticas culturales y relaciones sociales e interétnicas encaminadas al sostenimiento de la vida.

1.5.10. Cultura andina

Rimache y Ururo (2016) manifiestan que la cultura andina existe o se expresa como una dimensión espiritual en todo trabajo social y todas sus distribuciones (médica, económica, religiosa y familiar). Pero encontramos que se



enfoca más en el nivel de la estructura social ideológica o de conocimiento. Asimismo, Quispe (2011) indica que la cultura andina es el aspecto específico de interpretar, percibir y mirar la situación, la vida, el mundo, el tiempo, el espacio que permanentemente han tenido los indígenas quechuas y aymaras que habitan en el mundo andino, esto también refleja en las afirmaciones de la fe de las personas. Valores, basado en el mito del origen del universo creado por los Andes.

1.6. METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN

Se realizó esta indagación a partir del conocimiento cualitativa, el método que se utilizó es de base etnográfico. De esa manera, poner énfasis en la investigación sobre la medicina tradicional en embarazo, parto y posparto, con el objetivo de identificar, describir y mostrar así poder alcanzar un acercamiento teórico sobre el tema. Asimismo, Vieytes (2004) manifiesta que la investigación cualitativa se preocupa por construir conocimiento sobre las situación social y cultural desde el aspecto de quienes los crean. Metodológicamente, esta posición significa indagar en creencias, afirmaciones, mitos, prejuicios y emociones. De igual forma, la etnografía es el procedimiento que forma parte para exponer esta indagación interpretando las características o diferencias de los saberes culturales, considerando la entrevista e historia de vida.

1.6.1. Selección del muestreo

1.6.1.1. Población y muestra

Según la INEI 2012 – 2015 y los datos del empadronamiento, del centro poblado de Sacuyo posee una población de 1883. El centro poblado tiene una extensión territorial de 1941.09 km² de una extensión geográfica. Se localiza a una altitud de 3903 m.s.n.m. Aproximadamente.



1.6.1.2. Población

La población objetiva es la comunidad de Sacuyo. Según, datos del empadronamiento la comunidad tiene 168 habitantes, donde se involucra 4 sectores: sector Nueva Alianza, Asunción, Cerrito de los Andes, Río Verde, en las cuales habitan familias que conocen sobre la medicina tradicional.

Tabla 1.

Población de la comunidad de Sacuyo por sectores

Sectores	Población
Sector Nueva Alianza	40
Sector Asunción	45
Sector Río Verde	50
Sector Cerrito de los Andes	33
Total	168

1.6.1.3. Muestra poblacional

Se tomó en cuenta para la presente investigación, utilizar el muestreo no probabilístico discrecional. Este proceso de muestreo, los entrevistados son seleccionados para constituir parte de la muestra con un fin determinado. Con el muestreo discrecional, el investigador elige a ciertos pobladores o sujetos especialistas y conocedores de la medicina tradicional en relación con el transcurso del embarazo, parto y posparto, quienes son los más adecuados para la indagación. El tamaño de muestra que se empleó fue una sistematización bola de nieve y expertos.



La muestra objetiva de esta investigación se realizó, a 15 mujeres conocedoras sobre el tema, donde se involucra la comunidad de Sacuyo.

A partir de ello se obtuvo la población de estudio, dividida por género, cantidad y edad, del que se plasmó el muestreo de la siguiente manera:

Tabla 2.

Clasificación por género, cantidad y edad

Género	Cantidad	Sector	Edad
	5	Sector Nueva Alianza	25 – 30 años
	3	Sector Asunción	30 – 40 años
Mujer	5	Sector Rio Verde	40 – 50 años
	2	Sector Cerrito de los Andes	50 – a más años
Total	15	4	

1.6.2. Técnicas e instrumentos

Tabla 3.

Técnicas e instrumentos

Técnicas	Instrumentos
Entrevista	Guía de entrevista semi estructurada
historias de vida	Fichas de historia de vida
Observación directa	Cuaderno de campo



1.6.2.1. Técnicas

a. Entrevista

Una entrevista es una herramienta diseñada para recopilar antecedentes, pero debido a su adaptabilidad, permite conseguir la búsqueda más profunda y delicada que ni siquiera el entrevistado y el entrevistador revelan, porque se acomoda a los antecedentes y tipo de entrevistado (Díaz *et al.*, 2013).

b. Historias de vida

La historia de vida son características de la indagación cualitativa que aportan información sobre hechos y costumbres para mostrar cómo era una persona. Revela el comportamiento de la persona como figura humana y colaborador de la vida cotidiana, reconstruyendo los hechos vividos y difundiendo sus experiencias significativas (Chárriez, 2012).

c. Observación directa

El registro sistemático, válido y confiable de comportamientos o conducta manifiesta se conoce como observación directa. Utilizando su propia observación, esta técnica permite al investigador observar y recopilar datos (Hernández *et al.*, 2014).

1.6.2.2. Instrumentos

a. Guía de entrevista semi estructurada

Una entrevista semiestructurada enfatiza las interacciones entrevistador-entrevistado que involucran relaciones interpersonales que



se desean entender en lugar de explicar. Por lo tanto, es recomendable formular preguntas abiertas, formuladas de forma clara, inequívoca, sencilla y sugerente, que reflejen el tema principal de la pesquisa (Vargas, 2012).

b. Fichas de historias de vida

Historia de vida, determinada como: el historiador cuenta sobre su presencia en la vida cotidiana, es un intento de reconstruir los hechos por los que ha pasado y transmitir sus propias experiencias (Veras, 2010).

c. Cuaderno de campo

Un cuaderno de campo es un instrumento usado por estudios de diferentes especialidades para hacer observaciones cuando producen trabajos de campo.

1.6.3. Unidades de análisis

- Proceso del embarazo
- Uso de las plantas medicinales
- Parto
- Posparto
- Proceso terapéutico
- Medicina tradicional
- Costumbres
- Simbología



1.6.4. Unidades de observación

En la indagación las unidades de observación son; el proceso de la madre gestante. Asimismo, en el hecho cotidiano que se logra observar entorno a la medicina tradicional, la simbología, las creencias, las prácticas y hábitos a prestar atención durante esta pesquisa en el proceso del embarazo, parto y posparto.

CAPÍTULO II

CARACTERIZACIÓN DEL ÁREA DE INVESTIGACIÓN

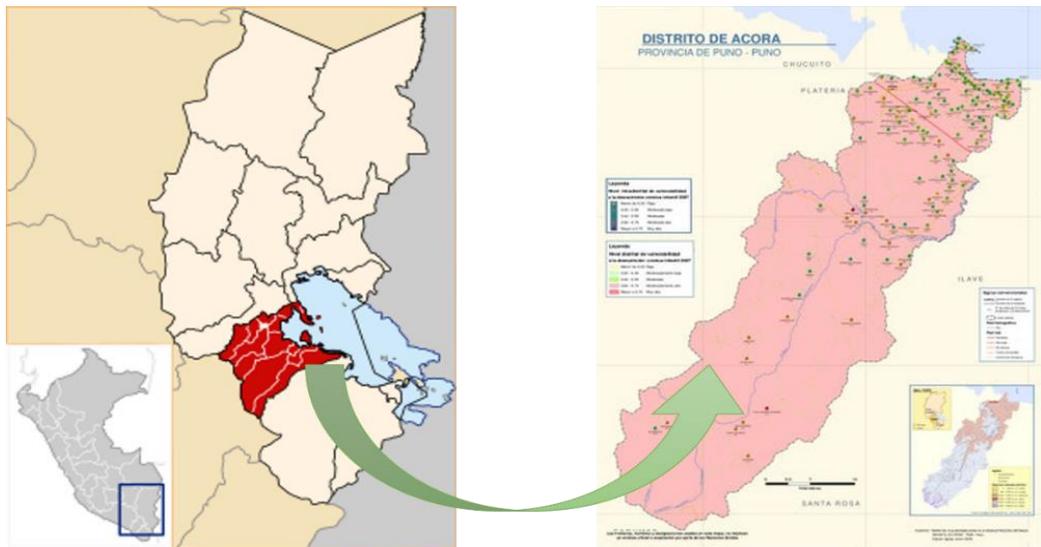
2.1. ASPECTOS GENERALES

2.1.1. Ubicación geográfica

La indagación se realizó en la comunidad de Sacuyo. Según, Quispe (2019) esta comunidad está ubicada a 50 km al sur este del departamento de Puno, la comunidad está bajo la jurisdicción política del distrito de Acora, Centro poblado y comunidad de Sacuyo, los pobladores aún siguen practicando sus costumbres ancestrales como son las formas de vestir tanto en las mujeres y varones, también conservan el uso de la medicina tradicional, ya que en este espacio geográfico por tener pequeños valles interandinos crecen las plantas medicinales como: *Salvia*, *misik'u*, *llantén*, *ninasanqhu* (*Urtica flabellata* L.), *oqururu* (*Erythranthe glabrata*) y ortiga negra.

Figura 1.

Mapa geográfico del lugar de estudio



Nota. <https://n9.cl/txrfr>

La comunidad de Sacuyo, es uno de los cuatro sectores que conforman el centro poblado y está situada en el departamento de Puno.

Figura 2.

Mapa satelital de la comunidad de Sacuyo



Nota. <https://n9.cl/ou7s9>

En la figura 2, se observa la capital de la comunidad de Sacuyo, a este sitio se le denomina caserío en esta zona se encuentra la iglesia, el centro de salud y las instituciones educativas: IEI 204, IEP 70709, IES, Francisco Bolognesi Cervantes de Sacuyo. En el lado derecho de la imagen se observa la carretera que conduce a la ciudad de Ilave, en la parte centro de la imagen se observa que carretera que traslada a la ciudad de acora y en la parte izquierda de la imagen se observa la carretera que conduce a las localidades de Laraqueri y Puno.

2.1.1.1. Reseñas históricas de la comunidad de Sacuyo

La comunidad de Sacuyo, es parte del centro poblado que tiene el mismo nombre los pobladores aseveran que, antiguamente por estos



espacios solían transitar los arrieros de llamas y posteriormente de burros, precisamente tal como se muestra en la figura 2 en ese sitio solían descansar estos arrieros, porque habían corrales, también bofedales y un manantial de agua cristalina, sin embargo los abigeos asaltaban y despojaban de sus bienes a los arrieros de ahí viene el nombre de Sacuyo que significaría corral donde se saquea, además es importante añadir a esta reseña historia que esta comunidad fue parte de la ex hacienda Núñez Najar, posteriormente la ex SAIS (Sociedades Agrícolas de Interés Social) Rio grande, pasando por la Resolución directoral regional N° 161-98-DRAJCM/CR-PRTT. En la que se solventa en su artículo uno. Disponer la inscripción de la comunidad de Sacuyo, ubicada en el distrito de Acora, provincia de Puno, en el Registro Regional de Comunidades Campesinas y Nativas de esta Dirección Regional Agraria José Carlos Mariátegui.

2.1.1.2. Organización política

La comunidad está distribuida en 4 sectores: Sector Nueva Alianza, Asunción, Cerrito de los Andes y Río Verde, en las que habitan las familias que conocen sobre la medicina tradicional.

2.1.1.3. Población

Según el registro electoral, el municipio de Sacuyo tiene 1.883 habitantes y la comunidad de Sacuyo tiene 168 habitantes. El idioma nativo de esta población es el aymara; Además, los mayores de edad son monolingües y no hablan el español, cabe señalar que la nueva generación ha desarrollado la competencia lingüística en español, pero el castellano andino.



2.1.1.4. Clima

La temperatura de la comunidad de Sacuyo varía, de acuerdo a sus tipologías, posee un clima templado frío y seco. Asimismo, en los meses de noviembre a mayo con fuertes lluvias y meses con fuertes heladas son de junio a julio y un clima templado con vientos livianos de agosto a octubre.

2.1.2. Actividades económicas

2.1.2.1. Agricultura

En la agricultura, esta actividad se realiza con fines de autoabastecimiento. Los principales productos del cultivo son: la quinua, la cañigua, la cebada, la papa y de este producto se pueden extraer el chuño blanco y chuño negro.

2.1.2.2. Ganadería

La comunidad tiene la crianza de bovinos, ovinos, camélidos, estos últimos en mínima proporción. A menudo se vende ganado, del que también se extrae la leche, que luego se transforma en queso; en cuanto al ovino, se destina a la venta y consumo en ocasiones festivos, así mantienen sus hogares los pobladores de Sacuyo.

2.1.2.3. Educación

La educación inicial de la comunidad rural Sacuyo 204 cuenta con un maestro que a la vez es personal administrativo, profesor de aula y director. Mientras que la Institución de Educación Primaria 70709 tiene



dos docentes y un personal administrativo, la Institución de Educación Secundaria Agropecuaria Francisco Bolognesi Cervantes de Sacuyo cuenta con un total de 8 profesores. Estas instituciones educativas son creadas para favorecer a los niños y jóvenes.

2.1.2.4. Religión

La mayoría de la comunidad son católicos, y también existen adventistas. Las fiestas religiosas más importantes se celebran en los aniversarios de la comunidad, y también se siguen practicando rituales hacia a la *Pachamama* (madre naturaleza), donde estas manifestaciones se realizan en la época de carnavales. Asimismo, encontramos en una pequeña cantidad a la religión cristiana.

2.1.2.5. Salud

La comunidad, cuenta con posta de salud que desempeña un papel fundamental en la atención médica de los comuneros. Cuando los pobladores enfrentan problemas de salud, acuden a esta instalación en busca de cuidados y asistencia profesional y por otro lado la comunidad ha mantenido arraigadas sus tradiciones al recurrir a las hierbas medicinales de la zona, como un recurso complementario para aliviar sus malestares. Las mujeres parturientas de esta localidad recurren a las valiosas hierbas medicinales para su proceso de recuperación posterior al parto. Conocimientos sobre estas hierbas, que han sido transmitidas de generación en generación, se convierten en aliadas naturales en el camino hacia la restauración de la salud y el bienestar después de dar a luz. Este enfoque cuidadosamente heredado refleja la profunda conexión entre el



conocimiento ancestral y la sabiduría contemporánea, proporcionando a las madres un apoyo integral en esta etapa tan especial de sus vidas.



CAPÍTULO III

EXPOSICIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS DE INVESTIGACIÓN

3.1. USO DE LA MEDICINA TRADICIONAL EN EL PROCESO DE EMBARAZO, PARTO Y POSPARTO

Los aymaras hacen uso de la medicina tradicional en diferentes períodos de su vida, a partir del inicio del embarazo hasta el final de la recuperación del posparto, este último proceso es muy importante porque utiliza diferentes prácticas y conocimientos de la medicina tradicional. En lo cual, esto se detalla en este estudio.

3.1.1. Saberes culturales respecto al uso de las plantas medicinales en el proceso de embarazo y parto

El uso de las hierbas medicinales está arraigado en todo el transcurso del embarazo y parto de la mujer en la comunidad, el embarazo es la culminación de los nueve meses de una fase de la vida de una dama, y es apreciado de distintas formas por las mujeres y por el ambiente cultural en el que está rodeado. Sin embargo, hace referencia a la relación e influencia que tiene la mujer con la naturaleza. Por ello, Calderón *et al.* (2021) sostiene: Las prácticas y costumbres asociadas al embarazo y al parto se han ido preservando a lo largo del tiempo, el acto de la concepción suele estar acosado por desconfianzas, varias veces injustificados, asociados a las nociones de fertilidad, pérdida de la vida; de hecho, el embarazo y el parto son acontecimientos trascendentes en la vida de toda mujer; Así, sus experiencias cambian según el argumento sociocultural en lo que se localiza. Por lo señalado, el embarazo es un período muy significativo en la vida



de las señoras aymaras, lo cual los saberes de la medicina tradicional son primordiales para el embarazo y parto.

El desarrollo del embarazo se ve influenciado por las interacciones con el entorno cultural. En este sentido, es importante tener en cuenta que en algunas comunidades las opciones de plantas recomendadas para el consumo durante el embarazo son muy limitadas. Los testimonios recopilados nos proporcionan información valiosa sobre las plantas específicas que se deben consumir:

Cuando está gestando no puede tomar plantas calientes, debe tener mucho cuidado con el bebé, las plantas que pican no deben de tomar porque puede hacer daño al bebé (al bebé puede causar trastornos), puede causar abortar la madre, solo puede tomar pocas hierbas como: salvia, pero en poca cantidad y de vez en cuando (Inf-7).

En la misma secuencia de ideas, en el siguiente testimonio:

Para el embarazo no sé utilizar plantas medicinales, sin embargo, en el parto si utilicé plantas calientes las cuales serían: manzanilla, salvia. Esas plantas ayudan que nazca rápido el bebé (Inf-15).

Según los testimonios señalan que se deben de tener mucho cuidado al hacer uso de las plantas como: *salvia* y *Manzanilla*, porque se consideran plantas medicinales calientes, porque en el proceso del embarazo puede causar el aborto o partos prematuros. Es por ello por lo que se debe de tener en cuenta que no todas las plantas medicinales, sobre todo las picantes (calientes), se deben de hacer uso en el proceso del embarazo. También en las aseveraciones de los informantes se tiene clara sobre la clasificación de las plantas y la modalidad de uso en los momentos de embarazo, parto y posparto.



3.1.1.1. Plantas medicinales que no debe ingerir la madre gestante en el embarazo

En el proceso del embarazo no se debe de ingerir plantas picantes, puesto que es perjudicial para la gestante y el feto. Sin embargo, en la investigación constatamos que algunas plantas si se pueden tomar, pero no en exceso; las cuales son recomendadas por los familiares o amigos. Al respecto Pulido *et al.* (2012 nos menciona: “Las señoras usan las plantas medicinales por sugerencia de sus madres, y por decisión propia o indicaciones de los familiares, amigos u otros, como curanderos, parteras, herbolarios y no comunican este uso a un doctor” (p. 39). Asimismo, encontramos las siguientes entrevistas:

La mujer embarazada no debe tomar hierbas picantes, como eucalipto, marancela, cola de caballo y orqo wira wira (macho) (Inf-4).

Las embarazadas no deben tomar hierbas picantes, porque es dañino para la madre, para el bebé hasta veces causa la muerte del recién nacido y la mujer se puede enfermar por perder al bebé (Inf-9).

Según las entrevistas podemos constatar el consumo de las plantas picantes como el *eucalipto* (*Eucalyptus globulus*), la *marancela*, la *cola de caballo* (*Equisetum arvense*) y el *wira wira*, durante el embarazo puede ser perjudicial tanto para la madre como para el feto, ya que se ha relacionado su consumo con riesgos para la gestación. Una preocupación



principal es que estas plantas pueden provocar complicaciones graves, incluso el aborto espontáneo.

3.1.1.2. Plantas medicinales que debe ingerir la madre gestante en el parto

El uso de plantas medicinales durante el parto es poco usual en comparación con su uso durante la vida diaria. Sin embargo, algunas hierbas se han utilizado tradicionalmente en diferentes culturas para aliviar dolencias y facilitar el parto de manera natural y segura. Las mujeres gestantes suelen recurrir a hierbas como la *altamisa* (Ambrosia peruviana), que es especialmente común en la comunidad de Sacuyo, cuando se encuentran en la fase de inicio de las contracciones y empiezan a experimentar las molestias propias del trabajo de parto. Se cree que el consumo de altamisa, *albaca* (*Ocimum basilicum*), *paiqhu*, *salvia* y *canela* en forma de infusión o mate pueden aliviar el dolor y las molestias, además de calentar el cuerpo de la madre. Esta idea de calentar el cuerpo proviene de la creencia de que el cuerpo de una mujer se enfría durante los nueve meses de embarazo y necesita prepararse adecuadamente para dar a luz de manera efectiva. Según Chambilla (2018) nos aclara:

Cuando estas señoras comenzaron a experimentar dolencias del parto, bebían té de hojas de higo "*qhila*", "*tiq'i tiq'i*" o "*matiku*", que son hierbas que tienen un efecto de calentamiento y ayudan a aliviar el dolor del parto. asumieron que estos compañeros "calentaban sus cuerpos". Y solo en el caso de Lusila B. Condori Chambilla (70) y Yolanda Chambilla Condori (53) usaron estas



hierbas al mismo tiempo o en diferentes momentos, mientras que Candelaria Afaraya (38) usó solo hojas de higuera. Y fue la partera quien entregó estas plantas a las mujeres en el trabajo de parto. (p. 34)

Las plantas son sustanciales cuando se da inicio en el transcurso del parto, lo cual reconoce que el organismo de la madre gestante se caliente, facilitando que dé a luz al bebé, por esta razón, las mujeres consumen infusiones de plantas que se consideran calientes; también, después del parto a la mujer se le debe lavar con agua de salvia para mantener caliente el cuerpo. También la parturienta debe consumir mates que tomaba su madre en el momento del parto. Además, tienen una atención del recién nacido para que no sea expuesto al frío, ni al sol. No obstante, tenemos los siguientes testimonios:

Yo cuando di a luz prepararon estas hierbas: paiqhu, salvia y canela, primero este se hace reposar y luego tomar solo una vez, para que caliente el cuerpo. No se debe tomar mucho porque nos puede hacer daño (Inf-3).

A la mujer que esta con dolor de parto, se le debe de hacer oler la lana quemada del huari (venado) pero esta lana debe ser sacado de la parte de la cola, porque el huari corriendo noma da a luz rápido y a si también la mujer dará a luz con facilidad, es un secreto, las parteras utilizaban con mucha frecuencia también se recomienda que tomen plantas calientes para calentar el cuerpo de la mujer (Inf-5).



“Yo cuando di a luz a mi primer hijo, me hicieron tomar mate de manzanilla, salvia, canela, anís, para que pueda a dar luz con facilidad y sin mucho dolor. Recuerdo que mi mamá me solía dar este tipo de planta para que mi cuerpo se caliente” (Inf-13).

En el momento del parto, la presencia de la partera y familiares en el domicilio son muy importantes para apoyar a la madre gestante, puesto que la mujer se encuentra en un ambiente con familiaridad. En el transcurso de parto debe introducir el consentimiento informado, en el que una señora puede decidir cómo, dónde y con quién dar a luz. Por otro lado, se debe respetar el derecho de toda señora a elegir los servicios de maternidad y el derecho a incluir estos servicios en un plan de salud (González, 2015). En cambio, en la actualidad muchas de las mujeres prefieren el proceso del parto en un hospital o posta de salud que se localiza en la comunidad, lo que ha originado que muchos de las costumbres y creencia se desaparezcan, como también, la pérdida del conocimiento de la partera. Situación que se habría aumentado con la desaparición del consumo de hierbas medicinales en el nacimiento del bebé. En la cual, tenemos la siguiente entrevista:

Cuando estuvo por dar a luz mi hija, lo primero que hicimos fue llevar al centro de salud para que dé a luz a su hijo, en lo cual el doctor le puso inyectables para que el parto sea rápido, sin complicaciones y no necesitamos las plantas medicinales creo que los tiempos han cambiado bastante. Su segundo hijo que tuvo mi hija ya fue por cesarí y es más rápido que el parto natural (Inf-6).



Según la entrevista hay un cambio cultural en las prácticas de parto, donde se optan por dar a luz en un centro de salud en lugar de seguir las tradiciones ancestrales. Si bien esta opción puede ofrecer beneficios en términos de seguridad, también ha llevado a la pérdida de información y costumbres importantes, como el papel de las parteras y el uso de plantas medicinales.

3.1.2. Alimentación de las mujeres embarazadas

La alimentación adecuada durante el embarazo es crucial para la salud de la madre y el bebé. Esta conciencia sobre la alimentación se refleja en la comunidad de Sacuyo en la forma en que las mujeres embarazadas cuidan su dieta durante los nueve meses de gestación. El cuerpo de la madre experimenta una serie de cambios importantes durante el embarazo para nutrir y desarrollar al feto. La madre debe recibir los nutrientes necesarios para mantener su salud y la de su bebé. Para lograr este objetivo, las mujeres recurren a alimentos locales y naturales. La inclusión de alimentos como la papa, el chuño, la cañihua y la quinua en su dieta le brinda una fuente rica de carbohidratos, proteínas y minerales necesarios para un desarrollo fetal saludable. El consejo más importante es evitar comer alimentos picantes como el rocoto o el ají en los primeros meses del embarazo. Estos componentes pueden dañar la salud de la madre y el desarrollo del feto. La familia brinda atención cuidadosa a la dieta durante el embarazo, lo que demuestra la importancia de una nutrición adecuada durante este importante período de la vida de una mujer. La elección de alimentos locales demuestra cómo las comunidades pueden utilizar sus recursos naturales para mejorar la salud materna y fetal al mismo tiempo que respetan las prácticas culturales tradicionales. Sobre el tema Mosteiro (2012) nos ilustra:



Los suministros reconocidos contribuyen a la salud de una mujer embarazada y, a menudo, le proporcionan los nutrientes que necesita para una nutrición apropiada. No tiene que comer todos los productos alimenticios durante estos días, pero es importante evaluar su consumo de ciertos alimentos. Es importante comer al menos un alimento de cada grupo (en las cantidades adecuadas) todos los días para una dieta completa, y rotar los alimentos en cada grupo para mantener la dieta bajo control. (p. 7)

Los alimentos, deben ser variados según lo mencionado por el autor citado, pero en las comunidades no se varía mucho la alimentación y esto es porque las mismas madres prefieren alimentarse con productos de la zona. El calendario de consumo de alimentos es sustancial, en la época de lluvia se consume bastante verdura, en la época de cosecha de papa se consume bastante papa, así cada época brinda los alimentos. Y en las siguientes entrevistas nos demuestra el consumo de los alimentos:

Yo solía comer quinua, cañihua, cebada, chuño y papa, más que todo comidas naturales de la zona. Pocas veces sabía comer frutas cítricas como la naranja o mandarina, pero en la mayor parte se come la carne, la papa y el chuño esto nos ayuda a nosotras a mantenernos con fuerzas y cuando llega el día del parto no nos desmayamos. Pero algunas mujeres no se alimentan bien, después que dan a luz empiezan a perder los dientes eso es porque no comen bien en el embarazo y después del parto (Inf-2).

Alimentos que se debe consumir en el embarazo son el chawllakaltu (caldo de pescado), mazamorra de quinua con cal esto en poca cantidad, huevo,



sangre de oveja, queso, páncreas de la oveja, caldo de phatasqa (cebada pelada), cañihua y hígado de oveja, todos estos alimentos son buenos para las mujeres embarazadas, yo también solía comer para que el bebé crezca sano y fuerte. Asimismo, nosotras no nos descalcificamos en el parto. Y los alimentos que no debemos comer en el embarazo son las cosas picantes rocotos, ají, también no debemos tomar la cerveza o alcohol porque al bebé puede causar malestares hasta a veces puede morir o abortar por esa razón se tiene mucho cuidado con la alimentación (Inf-7).

El embarazo es un período excelente para que la mujer logre alimentarse de la mejor forma posible y también para que el bebé nazca sano y fuerte. Según las entrevistadas nos mencionan que las comidas que consumen las madres son relevantes porque algunos alimentos como el picante pueden causar el aborto del feto. Por ello, las comidas que se consume son netamente de la zona, como la carne y productos de la agricultura. Pero algunas mujeres prefieren variar su consumo de alimentos con verduras o frutas para que cuando den a luz tengan fuerza y no se desmayen en el parto.

3.1.3. Cuidados que tienen las mujeres en el transcurso del embarazo y parto

En el proceso de embarazo se requiere los cuidados importantes para llevar esta etapa de su vida como madre gestante, los cuidados que recomiendan en la comunidad es de suma importancia para la mujer, manifiestan en primera instancia que la madre gestante debe evitar los trabajos forzosos o levantar cosas pesadas, porque puede dañar al bebé o provocar un aborto y en otros caso un nacimiento prematuro; las mujeres consumen cotidianamente los alimentos propios de la zona como: la quinua, cañihua, cebada, habas; igualmente, consumen frutas y verduras;



es sustancial saber sobre el cuidado para no cometer errores en el embarazo, a pesar de que en las embarazos hoy en día son más modernizadas se puede presentar problemas significativos en los nueve meses del embarazo, ya que el cuidado no es como antes, asimismo, cada embarazo tiene sus propias inconvenientes, según lo que indicaron las entrevistadas. Las señoras que fueron cuidadas por las parteras o conocedoras del parto indican que todo el proceso del embarazo fueron atendidas con muchos cuidados, esto hace observar que la costumbre en la actualidad sigue arraigado a la costumbre, por lo que las madres gestantes se sienten más seguras con el trabajo que realizan las parteras, en cambio, algunas mujeres prefieren a las recomendaciones de los médicos para el cuidado en el proceso del parto, además, en la actualidad, todas las medicinas recetadas por los médicos para el cuidado durante el embarazo están disponibles para toda la población. A diferencia del pasado, donde se solía recurrir a las parteras debido a la falta de conocimiento sobre estas medicinas. Las percepciones actuales de las mujeres en la comunidad indican la necesidad de combinar ambos métodos de atención médica.

Sin embargo, se observa una falta de comprensión de la cultura local por parte de las enfermeras en los centros de salud. Algunos encargados de estos centros no hablan aymara, lo cual dificulta la comunicación y genera malestar entre la población. Es importante tener en cuenta que, en la comunidad la lengua materna es el aymara. Además, la población está acostumbrada a tratar sus dolencias con medicina tradicional. /Plantas medicina o sahumeros con plantas secas/. Y tenemos las siguientes entrevistas.

Yo cuando estaba embarazada de mi primer hijo, el cuidado que recibí fue por una partera y le dio indicaciones a mi esposo como debía cuidarme y



también me recomendó que no debía levantar cosas pesadas, además que la comida es muy importante en este proceso la cual me ayudo bastante con esas recomendaciones que me brindó (Inf-14).

En cambio, tenemos el siguiente testimonio lo cual nos indica:

Cuando estaba embarazada fui al centro de salud para saber que cuidados debía tener, lo cual me recomendó que haga ejercicio y que haga las cosas con normalidad y en cambio, mi mamá me decía que tenía que cuidarme que no debía pasarme el frío o si no tendría dificultades cuando este en el parto (Inf-11).

Como podemos constatar en las entrevistas realizadas, el cuidado que se reciben las mujeres embarazadas es muy importante. En cambio, algunas mujeres prefieren ir a los centros de salud para recibir las indicaciones y así realizar el cuidado requerido, aunque se sigue realizando los cuidados de las madres a las mujeres embarazadas.

Por otro lado, en relación a los controles prenatales manifiestan que ir a los centros de salud cada mes es excesivo, por la lejanía de sus viviendas y por la economía, por ello, el cuidado del embarazo en la comunidad se complementa con la atención de los especialistas locales o agentes de medicina tradicional, conocidos como parteras o parteros, que tratan las dolencias de la población a base de las tradiciones propias y de su cultura de la comunidad. El embarazo, para ellos es considerado un periodo cálido y la mayoría de las mujeres acuden a las plantas medicinales con estas características como: hierbas frescas, para los cuidados respectivos que son recetados por los médicos tradicionales. Para las mujeres de las zonas rurales el descubrimiento de su embarazo no es un problema, en sus



testimonios, la mayoría de las mujeres acuden parteros para saber o diagnosticar su embarazo, el cual es interpretado, mediante la mirada de la hoja de coca. Desde el momento en que se descubre que la mujer está embarazada, empiezan los cuidados respectivos, como las prohibiciones de recurrir a los lugares que afecten su embarazo como: pozos, cuevas, asimismo, la alimentación y caminar sola por las noches, esto no significa que la mujer debe estar en casa cuidando su embarazo, las mujeres en la comunidad realiza sus actividades con normalidad, conviviendo con la naturaleza.

3.1.3.1. Preparativos que se debe realizar antes que dé a luz la mujer

La preparación para el parto es una práctica arraigada que se realiza con gran cuidado y atención semanas antes del parto. Estos preparativos se realizan para garantizar que tanto la madre como el bebé tengan las mejores condiciones para un parto saludable y sin complicaciones. La participación de la madre, sus familiares y los miembros de la comunidad es crucial en este contexto. La preparación del lugar para el parto es uno de los primeros pasos. El cuarto y la cama se preparan para que la madre tenga un lugar cómodo y limpio. Esto puede mejorar el bienestar emocional de la madre durante el parto al proporcionarle un entorno físico adecuado. Otro aspecto importante es preparar la ropa del bebé. Es fundamental asegurarse de que el bebé tenga todo lo necesario, desde pañales y ropas adecuadas, desde el principio para garantizar su comodidad y seguridad.

El uso de plantas medicinales como salvia, *ruda* cumplen un rol muy importante en este proceso. Estas plantas se utilizan con frecuencia



para preparan infusiones que facilitaran el proceso del parto. Otros componentes de preparación, como el cebo de vaca, el cuero de oveja y la faja, pueden desempeñar funciones particulares. Por ejemplo, la faja se utiliza para apoyar el abdomen durante el parto, el cuero de oveja para la comodidad de la parturienta y el cebo de vaca para el cuidado de la salud de la mujer después del proceso del parto. Asimismo, una parte interesante de estos preparativos es la sopa sin sal. La creencia de que la sal puede traer efectos negativos en la salud de la mujer después del parto, como infecciones internas. Y en las siguientes entrevistas nos mencionan lo siguiente:

Para dar a luz se debe alistar estas plantas que son: la salvia seca para sahumar (el sahumo debe realizarse afuera de casa o alrededor del cuarto donde está la gestante, para que el viento y antahualla no entre a la casa), también se utiliza las siguientes hierbas: alucima, waje, ruda y tener listo cebo de vaca con romero molido, para que la mujer cuando dé a luz pueda frotarse con ese cebo, esta preparación es bueno para que cierre los poros abiertos de la mujer. Y los otros preparativos que se realiza antes que dé a luz la mujer, se debe tener listo su ropa de cambio de wayetilla (ropa hecha de lana de oveja), pero antes del proceso del parto se debe poner faja en el pecho de la madre y una vez que el bebé nazca, se le jala con esa faja para que su matriz no se le suba al pecho, luego se debe tener listo cuero de oveja, para el bebé bayetillas y telas de algodón. También, tener listo una sopita sin sal y sin cebolla, solo debe contener chuño, carne de oveja y



comino, para que la mujer que dio a luz pueda recuperar fuerzas (Inf-7).

Los preparativos que se debe realizar son: primero alistar la ropa para el bebé y para la mamá, se debe alistar una sopa llamado caldo sin sal que contiene chuño y carne, esta sopa es tradicional que siempre se realiza para la mamá que va a dar luz. También, se debe alistar una faja y un pañuelo para la cabeza estos se alista anticipadamente porque en el mismo rato no se puede, a veces nos quedamos solas y no hay quien nos ayude en estos casos (Inf-15).

Los preparativos que realizan son muy diversos, pero en la actualidad no todas practican este tipo de costumbres, porque las mujeres prefieren ir a los centros de salud o hospitales para tener a sus bebés, por esa razón se está perdiendo este tipo de creencias y costumbres. No obstante, algunas mujeres después de que dan a luz en los hospitales cuando regresan a sus casas siguen practicando todas estas vivencias por la influencia de sus familiares cercanos.

Yo di a luz en el hospital a mis hijos, pero antes que nazca me alisté las siguientes hierbas: orégano, albaca y salvia, estas plantas son para el sahumero. Asimismo, después del parto mi esposo alistó pañales hechos de lana de oveja, bayetillas, ropas de paño (algodón) y cuando salí del hospital mi mamá me dijo que no debía de envolver en pañales de algodón porque cuando crecen tienen dolor de pie o se enferman muy rápido (Inf-10).



Sobre el tema nos complementa Rocha (2006) de la siguiente manera:

El niño necesita muchas cosas y no todas se pueden preparar en el último momento, por lo que es beneficioso prepararlas con antelación. Al final del embarazo deberás revisar que todo esté listo: la habitación, la cuna, la bañera, la ropa, el cochecito, la cama, los documentos, etc. La madre acudirá al hospital sin joyas, maquillaje ni esmalte de uñas y necesitará: una mochila de aseo, zapatillas, pañuelo, ropa interior especial de lactancia y sujetadores, y ropa holgada en caso de alta. Su hijo necesitará: la ropa adecuada para la temporada. (p. 70)

La preparación para el parto es un proceso metódico que involucra muchos factores, incluida la creación de un entorno favorable y la consideración de aspectos culturales y tradicionales que pueden tener un impacto significativo en la experiencia del parto. Asimismo, en la actualidad, después que salgan del hospital se sigue practicando las costumbres y creencias en el cuidado preparación de las cosas para los involucrados.

3.1.3.2. Cuidados que deben tener al recién nacido

El cuidado del bebé es importante, lo primero que se realiza cuando nace el bebé es bañarle con agua tibia, pero esta debe estar previamente hervida, luego que le baña al bebé y finalmente se le pone una ropa de algodón. Cabe mencionar, que la ropa está elaborada con lana de oveja, asimismo, es resaltante el chullo que utilizara el bebé porque no debe ser



ajustado, porque puede causar deformes en cabeza, otro de las prendas más usadas es la *wak'a* (faja) esta prenda lo utilizan con la finalidad de que crezca recto y no tenga deformaciones en el cuerpo; las deformaciones más frecuentes que tienen los bebé son en sus piernas y brazos. Por otro lado, la primera lactancia de la madre hacia el bebé debe ser con mucho cuidado, puesto que es la primera vez que el bebé se topa con la leche de la mamá. La madre no debe ingerir bebidas que contengan alcohol y comidas picantes como: rocotos o ajís, porque transfiere en la leche todo lo que consume en su día a día, asimismo, se le debe cuidar al bebé del clima por lo menos un mes, para que no se enferme y no se le debe hacer mirar al cielo, para que no tenga los ojos muy abiertos o saltones, en algunos casos hasta puede causar infecciones, y en la siguiente entrevista nos manifiesta:

Cuando nace el bebé primero se debe cuidar su ombligo con hojita de higo hay que poner para que pueda sanar y no pueda infectarse, especialmente se le debe de cuidar la cabeza poniéndole un chullo tejido de lana de oveja ya sea negro o blanco, también poner lana de oveja en la parte superior de la cabeza, porque ahí hay una parte blanda que se debe de cuidar del frío, no sacar de la casa mínimo hasta los 3 meses. Caso contrario, no debes llevar al bebé a los pozos porque puede enfermarse con misquya y si en caso suceda lavar con agua de kiswara (planta), también se debe cuidar del sol de la lluvia, en caso se enferme se debe sahumar la ropa del bebé con salvia. Asimismo, si realizas un viaje largo debes amarrar en su lijlla (atado o manta de la mujer que se lleva en la espalda) una piedrita, para que no se le quede el ánimo del bebé.



Asimismo, no llevar a los entierros a los bebés porque se puede enfermar hasta provocar la muerte, en caso de que se haya llevado al bebé a un entierro para prevenirlo es bueno degollar una oveja negra y envolver en el phusnu (la ingesta de la oveja) o también recoger tres flores del cementerio luego hervir y bañarle al bebé. Además, procura que no vean a tu bebé personas fuera de familia ya que pueden ojear, si en caso suceda puedes hacer pasar por una pollera wayetilla de 3 waras o vestirle de rojito bien sea su chullito o si no amarrarle con pita rojo a su manito, en otros casos ponerle moneda a su frente si la moneda se pega quiere decir que si esta ojeado y si no se pega quiere decir que no está ojeado (Inf-7).

Al bebé no se le debe hacer mirar al cielo, las velas, el sol y exponer al frío, ni hacerle mirar con otras personas que no sea de la familia, porque pueden ojearlo y puede morir, si lo ojea hay que hacer pasar por polleras o pantalones de varón eso es un secreto que me conto mi mamá. Del recién nacido su cordón umbilical sabemos cortar con tijera y luego de cortarlo amarramos con hilo hecho de lana de oveja y ponerlo en su cuellito hasta que se caiga o seque 7 a 8 días. Cuando tenemos nuestro primer hijo se debe guardar el cordón umbilical, eso es bueno para la mikita (cuando el ojo del bebé lagrimea) el procedimiento para la preparación es remojar el cordón y con esa agua ponerle en gotas en el ojo que está lagrimeando. No se debe hacer llorar al bebé porque puede agarrarle t'uku usu (epilepsia), y para curar debes agarrar esta ave de nombre phisiw phisiw, una vez que hayas



capturado debes de pelar y tomar su sangre 2 o 3 veces, también puedes pasarte con atipillo (ortiga) con esta planta se debe frotar por la espalda (Inf-10)

Según las entrevistas el cuidado del niño es importante porque un mal cuidado puede provocar enfermedades hasta la muerte del niño, como también, se toma en cuenta las creencias y costumbres, es por esa razón que en la comunidad de Sacuyo el cuidado del bebé es por un mes a más esto para prevenir cualquier inconveniente. “Después que nace el neonato, se necesita atención para asegurarse que el bebé se vea saludable, tenga un color de piel y una respiración adecuada, y se establezca un patrón de respiración gradual en los primeros minutos después del parto y luego mantener la normalidad en los primeros minutos después del nacimiento” (Sánchez *et al.*, 2009, p. 357). Sobre el tema nos manifiesta:

El cuidado del recién nacido: se debe cuidar del viento porque puede causar enfermedades, también no se debe hacer dormir cerca a los pozos puede agarrarle el chijmuya, (espíritu maligno) y si quieres dejar un momento al bebé debes hacer una cruz con paja y luego ponerle en la cabeza del bebé, eso le cuida de los espíritus malignos. Asimismo, si le agarra el chijmuya, para curar de este malestar lo que podemos hacer es hervir estas plantas: primero se debe recoger plantas que tengan espinas como: qharwaya, jichhu, iru, kanlla, t’uqu kanlla, luego se debe bañar al bebé y lavar su ropa con esa agua (Inf-1).



El cuidado que se realiza al bebé en las familias son a base de las creencias, prácticas y experiencias transmitidos de generación en generación, por esa razón aún en la actualidad se practica el uso de fajas en los bebés, para el correcto crecimiento del niño, además, enfatizan que el recién nacido debe ser protegido del clima y personas del exterior que no sean familiares de la pareja que puedan llegar a ojarlo, dado que puede causar la enfermedad.

3.1.4. Historias de vida sobre el proceso el embarazo y parto

Historia de vida N° 01: transcurso del embarazo y parto. En la primera historia de vida trataremos como la entrevistada Ceferina 53 años de edad llevó todo el procedimiento del embarazo y parto. El testimonio se recogió 11-08-2022:

Tuve la experiencia de tener tres hijos, pero durante el embarazo del segundo, enfrenté algunas complicaciones debido a la disminución de mis energías. Recuerdo que durante los primeros tres meses seguía trabajando en el campo, realizando labores en la chacra, y no experimentaba muchos síntomas. Sin embargo, a partir del cuarto mes, comencé a presentar síntomas y mi esposo me aconsejó cuidarme más, limitando mis actividades a tareas pesadas en casa, evitando levantar objetos pesados, protegiéndome del frío y consumiendo alimentos locales como chuño, cañihua, quinua, papa, queso, leche y verduras. Mi mamá solía advertirme que no debía envolver lana cuando estuviera embarazada, ya que podía ocasionar que el cordón umbilical se enredara en el cuello del bebé. También me decía que debía evitar caminar de noche y cuidarme durante el día para evitar el antahualla, ya que podía afectar tanto al bebé como



a mí. En un momento, cuando ya estaba en el séptimo mes y estaba pastoreando mis ovejas, mi esposo me pidió que llevara una caja de fósforos y un espejo para evitar que el antahualla ingresara en mi cuerpo. Afortunadamente, no experimenté el antahualla durante mi embarazo.

Cuando llegó el momento del parto, mi esposo fue a buscar a la partera mientras yo me quedaba con mi hija mayor, quien en ese entonces solo tenía 4 años. Comencé a sahumar la habitación con salvia para protegerme del viento, y luego mi esposo regresó con la partera, quien comenzó a preparar todo lo necesario para el nacimiento. Después del parto, la partera me colocó una faja para evitar que mi útero se elevara hacia el estómago. Cuando escuché el llanto de mi hijo, experimenté una alegría inmensa, aunque también me sentía cansada por el esfuerzo del parto.

Como se puede evidenciar en el testimonio, la señora no presentó muchos problemas en el transcurso del embarazo y el parto, porque en el embarazo tuvo los cuidados adecuados por parte de su esposo. También, se cuidó de las creencias y costumbres que existen en la comunidad. No obstante, la partera cumple un rol muy importante porque ayuda a las mujeres embarazadas para que tengan un parto sin complicaciones, pero en la actualidad ya no hay parteras porque las mujeres acuden al centro de salud o a los hospitales.

Historia de vida N° 02: proceso del embarazo y parto. En la segunda historia de vida trataremos como la entrevistada Lidia 50 años de edad llevó todo el procedimiento del embarazo y parto. El testimonio se recogió 10-08-2022:



Durante mi último embarazo, atravesaba dificultades económicas y no podía permitirme comprar frutas y verduras. Mi alimentación era en base a los productos que cultivábamos en el campo, como chuño, papa, tunta, quinua, phatasq'a (cebada pelada), leche y carne de oveja. Durante los primeros meses, continué cuidando a mis ovejas como de costumbre. Sin embargo, me cuidaba especialmente del sol y el frío para evitar complicaciones en el parto. A medida que pasaban los cinco meses, evitaba levantar objetos pesados, ya que esto podía provocar un aborto. Además, dejé de consumir infusiones calientes como Chhanquruma, qhumqhuma, zapato zapato, paiqu y chacha coma. Al llegar al sexto mes de embarazo, eliminé ciertos alimentos de mi dieta, como queso, wilaparki (sangrecita) y pescado, debido a la creencia de que podrían causar dificultades en el habla del bebé al nacer.

Sin embargo, cuando faltaba una semana para dar a luz, comencé a sentirme mal y sufrí de intensos dolores de cabeza. Aunque esperaba que los remedios que estaba tomando aliviaran el malestar, no fue así. En ese momento, mi mamá, quien era partera, tocó mi vientre y me dijo que parecía que tenía dos bebés. Sin darme muchas explicaciones, me dio algunas plantas medicinales. luego de ello el dolor de cabeza desapareció y el bulto adicional en mi barriga se fue sin que me diera cuenta. Después de algunos días, comencé a experimentar dolores de parto. Un día antes del parto, bebí una infusión de salvia para calentar mi cuerpo y facilitar el proceso de dar a luz. Posteriormente, mi mamá me reveló que el antahualla había ingresado a mi cuerpo, lo cual causaba el dolor de cabeza y el bulto adicional en mi vientre. Me comentó que me había hecho



beber del antahualla su jama (las heces del antahualla), que son las heces tanto del macho como de la hembra de la antahualla. Mi mamá afirmaba que esto era un secreto y que debía administrarse a las mujeres embarazadas sin previo aviso para eliminar el antahualla.

Como se puede evidencia en el testimonio, la entrevistada tuvo complicaciones antes del parto porque se le entró el *antahualla* a su cuerpo y esto le causó dificultades en el embarazo por esa razón se toma mucha importancia a la medicina tradicional para que no tenga problemas. Antiguamente era común que el *antahualla* ingresara al cuerpo de las mujeres embarazadas, en cambio, hoy en día no se presenta mucho de esos casos por el aumento de la población.

3.1.5. Simbologías, creencias y mitos sobre el embarazo y parto

En la comunidad el proceso del embarazo está rodeado con simbologías y creencias, las cuales los más sonados son: el *antahualla* y el mal viento, Durante este proceso el cuidado que se le da tanto a la mujer y al bebé es muy importante. Se les debe cuidar de los malestares de los espíritus malignos que pueden padecer en diferentes circunstancias las cuales en algunos casos puede causar la muerte. Asimismo, Maquera *et al.* (2022) señalan que:

Las costumbres y prácticas congruentes con el embarazo y el parto están influenciadas con factores culturales, porque la antropología médica (salud pública) ha demostrado que los cambios en las costumbres y cualidades de las personas complican mucho a las personas. Consecuentemente, el cuidado durante el embarazo también implica actividades diarias, tomando diferentes precauciones, para evitar trabajos cansados y esfuerzos repentinos. (p. 458)



Como se aprecia, se debe practicar las creencias culturales en las cuales existen una serie de malestares atribuidas a por malos espíritus como causantes. Es por ello, que en el transcurso del embarazo y en el momento del parto se debe cuidar de estos entes malignos o malos espíritus que perturban la salud.

La creencia que hay en el embarazo es no enrollar la lana de oveja, porque el cordón umbilical del bebé se le enrolla en el cuello es por esa razón que no hacíamos esos trabajos y si había casos en que el bebé tenía envuelto el cordón umbilical en el cuello se le ponía lana en la barriga de la mamá y con cuchillo se corta la lana diciendo: “desátate, desátate”. Cuando no sale la placenta de la mamá después de dar a la luz, hay la creencia que se debe frostar en la espalda para que salga la madre diciendo “calienta, calienta – que salga, que salga”. Hay también la creencia que cuando nace el niño de pies, a ese niño no se le debe hacer llorar porque son t’iwkasiris, es decir, que cada vez que le hacen llorar te puede maldecir y te puede pasar cosas. Asimismo, después de dar a la luz la mamá no debe tocar agua porque le puede dar la recaída, se debe comer bastante para que recupere sus fuerzas y lo que más se come es la carne (Inf-11).

Cuando estás embarazada no debes comer de tinas, porque dicen que el bebé puede nacer con boca grande, tampoco hay que mirar la luna por eso el bebé sale lunarejo, asimismo no hay que contar las estrellas porque podemos tener hartos hijos. También no hay que hilar por eso el bebé sale con mucho bello, no se debe enrollar lana, por eso el cordón umbilical se enrolla en el cuello del bebé cuando está en la barriga, no hay que tejer a partir de los 5 meses porque no podemos dar a luz, no hervir agua solo en una olla porque si haces eso tu vientre se quema y no podrás votar la



placenta cuando des a luz tampoco debes calentar la jiwk'i (olla tostadora) (Inf-4).

Durante el embarazo, algunas mujeres toman diversas comprensiones y creencias en sus actividades para no tener problemas en el momento del parto, porque estas creencias hasta puede causar la muerte del bebé o de la madre por esa razón se tiene mucho cuidado. También, se debe tener en cuenta durante el parto las prevenciones de los malos espíritus estos para que no ingresen al organismo del niño ni de la mamá, porque se encuentran frágiles después del parto. No obstante, cuando una madre da a luz, se le resguarda con sahumeros para que no entre el *antahualla* es por eso por lo que los familiares deben acompañar a la madre en esta ocasión. Todas estas acciones son para prevención a la parturienta y al bebé.

Como ya se mencionó líneas superiores, después del parto no se debe dejar sola a la madre ni al bebé este cuidado se debe realizar por lo menos una semana y las encargadas de realizar esto son: la misma madre, la suegra y otros familiares cercanos. En cambio, si la madre se queda sola en este proceso pueden ser molestados por los malos espíritus, como el *antahualla* (llamado así porque no tiene una forma fija y se transformar en diferentes cosas) o el mal viento. Estos entes provocan malestares, en algunos casos puede provocar la locura en la mujer. Al respecto se tiene el siguiente testimonio:

El antahualla suele buscar mujeres embarazadas y una vez que ingresa a su vientre toma su sangre, de día estará en el cuerpo de la mujer y de noche saldrá para regresar a su cueva (lugares maligno o pozos) y puede llegar a matar a la mamá cuando está en el transcurso que dé a luz, hasta



el aire le puede dar y ahora para que no suceda esto a la mujer sin decirle nada en secreto hay que hacerle tomar su mismo excremento de la antahualla esto se puede encontrar en donde hay pozos. La preparación es: quemar como café y poner en su mate, esa antahualla es como gato y tiene cola de fuego, cuando la mujer está embarazada se debe cuidarse mucho, tampoco debe mirar a las estrellas, si ves una estrella que cae, es ahí cuando te puede entrar la antahualla, la otra forma de prevenir es escupir 3 veces al suelo o si no debes prender fósforo y poner a tu boca, así sale también la antahualla. Cuando está con dolores de parto a la mujer se le debe hacer oler la colita del huari (porque el huari corriendo noma pare rápido y así también la mujer dará a luz con facilidad, es un secreto, las parteras utilizaban antiguamente) (Inf-12).

Los síntomas que sufre la mujer al enfermarse a origen del *antahualla* son molestias usuales, como la migraña, fiebre o vómitos. Para tratar este padecimiento se solicita la ayuda de una partera o una persona mayor que conozca del tema, quien hace uso de plantas medicinales. Con esto se puede atestiguar que cuidarse de los malos espíritus no es solo una simple creencia, porque obtiene una connotación de experiencias vividas la cual ocasiona malestares y enfermedades, que solamente puede ser tratado por los conocedores de la medicina tradicional, en este caso, por las personas mayores, que puedan utilizar las hierbas medicinales con sabiduría.

Como también, del *antahualla* se debe cuidar con mucha importancia a las mujeres. Aunque, a menudo se pasa por alto la forma que puede tomar este espíritu, su presencia está documentada en el concepto aymara. Otros entrevistados mencionaron esto en relación a la creencia:



La antahualla siempre entra a las mujeres embarazadas o si no cuando este en el transcurso que dé a luz, mi mamá que era partera me solía contar que cuando entrar el espíritu, se debe de proteger con fuego. Como también, cuenta que antes no existía mucha población se protegía con banda de músicos como: siku phusa, chakallada, porque si entra mataba a la madre gestante, la antahualla tiene una figura monstruosa porque parece que tiene una boca de pez, sus ojos parecen la de un gato y su cola es como estaría con fuego. Después, mi mamá también me cuenta que cuando estaba por a dar a luz casi ingresa el antahualla y su mamá que le acompañaba en su parto, ella agarró paja y prendió fuego con eso me salvo cuenta mi mamá. Cuando te entra la antahualla su propio kakita se hace tomar, a mi cuando estaba embarazada de mi último hijo me sabe entrar, me dolía mucho la barriga, el técnico de la posta me dijo feto doble y tenía que ir al hospital. Camino al hospital se tener percances en el carro, se sabe malograr en el camino y otras señoras me saben decir empuja, en cambio, yo estaba embarazada como voy a empujar se decir y me asuste creo que ahí se salió, cuando llegue al distrito Laraqueri me encontraba mucho mejor. Cuando no estaba embarazada me entro el antahualla, solo estaba con mi hija y era de noche sabe entrar gato noma no podía menstruar unos cinco meses, se acostumbró en mi cuerpo. Y de ahí su kakita noma se tomar. En mi segundo hijo también me sabe entrar a mi cuerpo, no se poder dar a luz y como mi mamá era partera ella sabe venir y me sabe dar un mate, no sé qué me habra dado, pero se tomar eso sentí como algo se salió de mi cuerpo, después pregunté me dijo que me dio la kakita del antahualla y del espejo que está en la parte de atrás (lliji,



llji). Ahora ya no se escucha nada de eso, antes había mucho esos espíritus malignos y la forma de combatirlos era el fuego (Inf-10).

Cuando estás a punto de dar a luz, se debe tener cuidado porque pueda entrar el antahualla y cuando pasa eso se puede dar cuenta por el olor que produce el espíritu, para eso se debe tomar su propio kakita de antahualla, también detrás del espejo hay un brillo se debe mezclar con tres cabecitas de fosforo y toda eso se le debe hacer ingerir a la mujer, se le debe dar en secreto para que no le entre antahualla y solo debe tomar la mitad de una tasa noma. El cordón umbilical se debe cortar con hueso de oveja y también se tiene la creencia de que con cortado con ello se tendrá varios animales (Inf-1).

El *antahualla* es una concepción cultural que son congruentes con malas energías, espíritus que obtienen múltiples formas y en ciertos períodos. Asimismo, las personas de mayor edad son las más conocedoras sobre el tema y algunos jóvenes que escucharon sobre el *antahualla* de sus padres o abuelos, por esa razón tuvieron cuidado en todo el transcurso del embarazo y parto. Como se ha mencionado más arriba. Para tratar el malestar que provocan estos espíritus, se consume su secreción, asimismo, le da una apariencia empírica a la presencia de este ente.

El *antahualla* y el mal viento ilustran creencias simbólicas en la comunidad de Sacuyo las cuales interpretan y atribuyen los malestares y problemas de salud durante el embarazo. Esta creencia puede conducir a una variedad de costumbres y prácticas destinadas a proteger a la madre y al bebé de estos efectos perjudiciales. Esto demuestra cuán importante es la salud y el



bienestar de las mujeres embarazadas en la comunidad porque se toman medidas para prevenir cualquier efecto negativo. Por cual en la comunidad se enfatizan el cuidado de la madre y el bebé durante el embarazo y el parto. Otro aspecto es importante el cordón umbilical:

Mi abuelita me sabe decir cuando estás embarazada no debes enrollar lana, porque el cordón umbilical se puede enrollar en el cuello del bebé, en cambio, no se hacer caso esos consejos, cuando tuve mi primer hijo sabe nacer con el cordón umbilical enrollado alrededor del cuello y di a luz por cesaría (Inf-5).

Cuando estaba embarazada me entere que mi hijo tenía el cordón umbilical enrollado alrededor del cuello, por eso la partera por la barriga te hacen dar vuelta con el plato, para que dé a luz sin complicaciones (el plato debe ser de barro) y lo que hilamos de lana de oveja (lluchhu) lo desata mencionando desata está el cordón umbilical (esto se hace cuando ya estás con el dolor del parto), también las parteras te sacuden (Inf-2).

3.2. PROCESOS TERAPÉUTICOS QUE SE EMPLEA EN LA MEDICINA TRADICIONAL EN EL PROCESO DEL EMBARAZO, PARTO Y POSPARTO

3.2.1. La medicina tradicional en el transcurso terapéutico del parto y posparto

Las madres de familia al cuidarse, después del parto, utilizan las hierbas medicinales. Según, las entrevistas realizadas las hierbas más utilizadas son: la salvia, la manzanilla, el romero y la hierba buena. Estas plantas son utilizadas tanto en el parto como en el posparto. Aunque las mujeres de mayor edad indican



el uso de otras plantas medicinales, como son: el *misiko*, *berbena*, *chijchipa*, ortiga negra, *phaña phuru* (Bosta seca), *Cchupika phaña sillu sillu* y *juqhu sik'i*. plantas mencionadas, son consumidas en infusiones y también en algunos casos son en baños o sahumeros. “Estas son hierbas que se pueden usar en su totalidad o en partes individuales para tratar padecimientos en humanos o animales. Tienen un efecto curativo gracias a unos químicos llamados principios activos. La propiedad y la cantidad de elementos activos que tienen un efecto beneficioso sobre la salud humana debido a sus propiedades terapéuticas probadas experimental o científicamente” (García, 2018, p. 34). Sobre el tema tenemos los siguientes testimonios:

Cuando ya están en el proceso del parto se debe tomar: anís, canela, manzanilla, misiko, salvia, chijchipa, verbena y linasa. Estas plantas son muy buenas para el parto y posparto, se debe tomar en mates (Inf-11).

Después de dar a luz me hicieron tomar mate de canela y anís por 2 semanas, posteriormente de las dos semanas también sé tomar sillu sillu y juqhu sik'i. Estas plantas sé tomar para que no me dé el sobreparto (Inf-6).

Como se puede visualizar en las entrevistas, las madres de familia toman en infusiones las plantas medicinales. Estas hierbas cumplen diferentes funciones al momento de ingerirlas, estas plantas tranquilizan el dolor del estómago, otros para conservar el calor físico y demás para la matriz de la madre gestante para que recupere su estado normal. Hay dos formas de consumir las hierbas medicinales una de las formas es tomar por separado y la segunda forma es mezcla varias hierbas. Los testimonios mencionan:

Cuando di a luz, tomé mate de ortiga negra y romero para que me haga pasar el dolor de estómago, este mate se toma caliente. Estas plantas me lo tomé cuando tuve mi primer hijo (Inf-8).

Cuando la mujer ya da a luz, para que no le dé sobreparto o recaída debe tomar esta yerba: nina sanqu, sillu sillu, juqhu sik'i, a ello añadir otros insumos como: cabello, uña y placenta quemado, todas estas hierbas son muy comunes para las mujeres después del parto (Inf-3).

Asimismo, estas hierbas nombradas en líneas arriba son consideradas calientes y frescos de igual forma son utilizadas en el parto y posparto. Se debe indicar que las categorizaciones de las hierbas medicinales se fundamentan en un aspecto simbólico de caliente y fresco.

Propiedades y uso de las plantas medicinales en el parto y posparto

Tabla 4.

Propiedades de las plantas medicinales

Plantas	Características	Propiedades
Parto		
Anís (Pimpinella anisum)	Caliente	Calentar el cuerpo de la mujer
Canela (Cinnamomum verum)	Caliente	Calentar el cuerpo de la mujer
Salvia (Salvia officinalis)	Caliente	Calentar el cuerpo de la mujer
Manzanilla (Chamaemelum nobile)	Fresco	Para dolores estomacales, cólicos menstruales y dolores de cabeza
Misik'u (Coreopsis fasciculata)	Caliente	Para dolores de estomago
Ruda (Ruda graveolens)	Caliente	Para el mal viento y dolor de vientre
Hojas de coca (Erythroxylum coca)	Caliente	Para el dolor de vientre y de la cabeza

Posparto

Ortiga negra (Urtica urens)	Fresco	Para dolores de estómago y vientre, para no adquirir el sobreparto
Nina sanqu (Dysphania ambrosioides)	Fresco	Para prevenir el sobreparto.
Sillu sillu (Alchemilla pinnata)	Fresco	Para prevenir el sobreparto
Juqhu sik'i (Hypochaeris radicata)	Fresco	Para prevenir el sobreparto
Romero (Salvia rosmarinus)	Caliente	Para prevenir las infecciones
Marancela (Onotera punae)	Caliente	Para prevenir infecciones, para que limpie toda la matriz
Chachakuma (Senecio graveolens)	Caliente	Para prevenir dolor de estómago.
Alhucema (lavándula lafifolia)	Caliente	Para evitar el mal viento

Según la clasificación de las plantas medicinales, las mujeres después del embarazo puede llegar a consumir una variedad de hierbas. En cambio, no todas las mujeres de la comunidad ingieren las hierbas mencionadas en el proceso del parto y posparto, solo llegan a consumir unas cuantas hierbas medicinales, por el mismo desconocimiento y el dinamismo cultural e incluso algunas madres gestantes no prefieren consumir ni una sola hierba en todo el proceso. Esto por el motivo de que pueda afectar al bebé o a la misma mujer.

3.2.1.1. Proceso terapéutico con plantas en el posparto

La terapia con plantas es ampliamente practicada después del parto, con el propósito de prevenir el sobreparto en las madres. Además, ciertas plantas también brindan beneficios durante el proceso de parto y posparto.

- Parto

Anís (*Pimpinella anisum*): para los pobladores de la comunidad; el anís tiene diferentes propiedades y usos en la medicina tradicional, es muy importante para una mujer gestante porque ayuda en el proceso del parto, el anís es una hierba seca que calienta el cuerpo de la mujer y también, es bueno para el dolor de estómago. Esta planta se debe tomar reposado.

Figura 3.

*Anís (*Pimpinella anisum*)*



Canela (*Cinnamomum verum*): los pobladores lo utilizan para diferentes enfermedades del cuerpo ya que posee propiedades curativas y ayuda a reducir las náuseas y malestares digestivos en la mujer embarazada. Asimismo, la canela se puede ingerir en infusiones. Esta hierba no debe ser ingerido en exceso porque puede causar el aborto del bebé o su mal formación.

Figura 4.

Canela (Cinnamomum verum)



Salvia (Salvia officinalis): para los pobladores de la comunidad de Sacuyo, es una hierba con diferentes propiedades medicinales, lo cual es usada para tratar distintas enfermedades del cuerpo. Durante el proceso del parto la salvia es esencial, lo utiliza cuando la mujer entra en labor de parto, su consumo es en infusiones, asiste a lidiar las dolencias de cabeza y calentar el cuerpo para un fácil proceso de dar a luz. La preparación del mate de salvia es consumida media hora antes del parto por la madre. Asimismo, se puede utilizar en frotaciones las hojas de la salvia, para el preparado de la frotación se tiene que moler las hojas, para luego aplicar frotando la cadera de la madre y así poder calentar el cuerpo más rápido de la mujer gestante. También, lo utilizan como sahumerio para que la mujer está protegida del viento y no se desmaye en este proceso. Después del parto las madres lo consumen en mates para los dolores estomacales y dolores de cabeza.

Figura 5.

Salvia (Salvia officinalis)



Manzanilla (Chamaemelum nobile): los pobladores lo utilizan para tratar enfermedades, como dolores estomacales, cólicos menstruales, dolores de cabeza, infecciones urinarias, ansiedad e incluso para poder conciliar el sueño y cumple una función importante en las madres gestantes. Para tratar estos malestares en el parto se consume en infusión, solo se debe consumir cuando se requiera, no obstante, ingerir en exceso su consumo durante esta etapa puede resultar abortiva, es recomendable que la madre lave sus prendas íntimas en agua de manzanilla para evitar infecciones. Asimismo, se consume en mates para facilitar el parto y ayuda que el bebé nazca.

Figura 6.

Manzanilla (Chamaemelum nobile)



Misik'ú (Coreopsis fasciculata): Esta planta medicinal nos ayuda a calmar las dolencias de estómago. Asimismo, aliviar los cólicos de la mujer. En el posparto, se debe tomar en infusiones y también se puede utilizar en sahumeros o baños para que se mejore la mujer después del parto.

Figura 7.

Misik'ú (Coreopsis fasciculata)



Ruda (*Ruda graveolens*): los pobladores utilizan esta planta en el proceso del embarazo, ya que, durante esta etapa se produce dolores de cabeza, dolores de barriga, cólicos por el frío y para mal viento esta planta ayuda en estos malestares, se puede consumir en infusiones, solo se debe hacer reposar por 5 minutos porque si se pasa más tiempo produce un olor muy desagradable y asimismo, se puede usar como frotaciones para el mal viento.

Figura 8.

Ruda (Ruda graveolens)



Coca (*Erythroxylum coca*): las hojas de esta planta son utilizadas por las parteras, ya que se utiliza como frotaciones, y es bueno para dolores de cabeza, dolor de estómago; en cambio, no es bueno tomar en infusiones cuando estas embarazada porque puede provocar el aborto del bebé. Por esa razón, solo los conocedores o personas mayores conocen como se debe usar esta hierba.

Figura 9.

Hojas de coca (Erythroxylum coca)



- **Posparto**

Ortiga negra (Urtica urens): la planta en cuestión, ampliamente empleada en el periodo de postparto, se consume tanto en forma de infusiones, como en baños terapéuticos. Sus propiedades medicinales resultan efectivas para tratar las infecciones comunes que pueden afectar a las mujeres durante esta etapa. Además, es utilizada para aliviar dolores de estómago y de cabeza, gracias a su contenido de minerales y vitaminas beneficiosos para el cuerpo.

Figura 10.

Ortiga negra (Urtica urens)



Nina sanqu (Dysphania ambrosioides): esta planta es conocida por su capacidad de prevenir el sobrepeso. Se recomienda consumirla en forma de infusiones, pero se debe evitar su uso en baños terapéuticos, ya que podría ocasionar malestares en el cuerpo. No obstante, es apropiada para aliviar dolores de estómago.

Figura 11.

Nina sanqu (Dysphania ambrosioides)



Sillu sillu (Alchemilla pinnata): es reconocida por su capacidad de prevenir el sobreparto y es comúnmente consumida en forma de infusiones. Sus propiedades medicinales son diversas, ya que, no solo alivia el dolor de estómago, sino también otros malestares corporales. Cabe destacar, que esta hierba es exclusiva de la comunidad, lo que demuestra su arraigo cultural y su importancia en la tradición local.

Figura 12.

Sillu sillu (Alchemilla pinnata)



Juqu sik'i (Hypochaeris radicata): esta planta se caracteriza por su frescura y sus propiedades preventivas contra el sobreparto. Se utiliza principalmente en forma de infusiones. Entre las propiedades más reconocidas por los habitantes locales se encuentran su capacidad para aliviar dolores de cabeza y malestares corporales.

Figura 13.

Juqu sik'i (Hypochaeris radicata)



Romero (Salvia rosmarinus): esta planta medicinal ayuda a mejorar y recuperar a la mujer después del parto. Hierba generalmente utilizada en infusiones y baños terapéuticos; también, ayuda a prevenir las infecciones en la mujer y cerrar los poros abiertos del cuerpo. Los baños terapéuticos se deben de realizar por lo menos durante una semana, en algunos casos esta planta se usa como frotación mezclada con cebo de vaca.

Figura 14.

Romero (Salvia rosmarinus)



Marancela (Oenothera punac): la planta en cuestión, ampliamente empleada en el periodo de postparto, se debe de consumir en mate para prevenir las infecciones y también ayuda a sanar y limpiar la matriz de la mujer.

Figura 15.

Marancela (Oenothera punac)



Chachakuma (Senecio graveolens): esta planta es conocida por su capacidad de prevenir el dolor estomacal, se puede tomar en mate, una vez al día.

Figura 16.

Chachakuma (Senecio graveolens)



Alhucema (lavándula lafifolia): esta planta es consumida en mates calientes, ayudará a expulsar la placenta después del parto y para curar las lesiones sufridas en el útero. También se utiliza en sahumeros, para calmar los dolores de cabeza y evitar el mal aire después del parto. Asimismo, ayudara a cerrar los poros del cuerpo.

Figura 17.

Alhucema (lavándula lafifolia)



3.2.1.2. Proceso terapéutico con animales en el posparto

La terapia con animales después del parto es muy común, esto lo hacen para evitar el mal viento o a los espíritus malignos *antahualla*, sobreparto en las madres gestantes, lo cual, podemos decir que las terapias en la recuperación después del parto son buenos. Tenemos los siguientes testimonios:

Cuando sabia dar luz a mi hijo mi mamá me hizo oler la wich'inka o también conocido como la lana de la cola de la vicuña, esto me ayudo para que me recupere después del parto, es costumbre



siempre hacer oler a las mujeres el pelo de la lana de la vicuña (Inf-7).

Después del parto, mi abuelita sahúmo mi cuerpo, mi ropa y alrededor de la casa, con los cuernos del venado, incienso, salvia, telas de araña, ch'ijis. En ese sahumero pasan primero mi ropa y luego de que me han sahumado el cuerpo, para que no me de el mal, luego yo intento descansar, todo el tiempo necesario hasta que me recupere (Inf-11).

Como se puede constatar en los testimonios, el sahumero es una terapia que lo realiza una persona mayor con conocimientos ancestrales. Primero, se empieza a sahumar la ropa de la mujer e incluso a la misma persona, este trabajo lo ejecutan con la intención de apartar el mal viento de la habitación y de la persona, así poder garantizar una buena recuperación de la mujer.

Asimismo, como existe una gran variedad de hierbas medicinales que son muy favorables para la recuperación de la madre después del parto, como también, observamos la terapia con animales es muy bueno para la recuperación de la madre gestante, las cuales son los pelos y cuernos de los animales utilizada en forma de sahumero.

3.2.2. Dificultades en el proceso del parto y posparto

Las dificultades que se presenta después que dé a luz son muy diversas, las cuales, puede provocar la defunción de la mamá o el niño y en algunos casos se produce la muerte de ambos. En el proceso del parto las primeras dificultades que se podría presentar es el mal viento o la *antahualla* y para combatir estas



dificultades son con la ayuda de partera o conocedora del tema, las plantas juegan un rol muy trascendental en esta fase.

Cabe mencionar que las entrevistadas indican que tuvieron dificultades en el parto, esto porque en sus primeros embarazos no tenían experiencia las cuales señalan en las entrevistas:

Cuando di a luz por primera vez, tuve dificultades porque era primeriza, pero la partera me ayudo me sabe phisktapir(sobar) con coca y ch'iri (masticado), eso me ayudo dar a luz, porque calentó mi cuerpo (Inf-14).

Cuando estaba dando luz se me presentó dificultades, me dio el mal viento, y la partera me sabe sahumar con salvia y cacho de venado, las otras plantas que utilizó para el sahumero es la ruda, luego me sabe pasar por la frente con thimolina (medicamento para que no te de él mal viento), gracias a la partera pude dar a luz sin complicaciones (Inf-11).

Como se asevera en las entrevistas, las madres primerizas son las que más dificultades presentan, en primer lugar, el desconocimiento que tienen sobre el parto, por esa razón son acompañados por familiares o personas que conozcan del tema en la cual las plantas medicinales cumplen un rol significativo y estas se pueden combatir con sahumeros e infusiones, las plantas más utilizadas son: *la ruda, salvia, sillu sillu*, hojas de coca y entre otras hierbas.

La medicina tradicional se fundamenta en el juicio experiencial y se transmite de boca en boca. Es por eso que muchas mujeres eligen la atención del parto en el hogar a través de parteras. Los sistemas de salud están obligados a reducir los riesgos del embarazo brindando información adecuada y seguimiento oportuno de su atención, respetando y valorando



la confianza de las usuarias, e identificando determinar los hábitos que tienen las usuarias frente al embarazo, conocer por qué algunas de ellas nos visitan durante del día y realizar nuestros encargos para mejorar el cuidado y seguimiento de las personas. (Salas y Paguada, 2019, p. 11)

También tenemos la siguiente entrevista:

Cuando la mujer tenía dificultad a la hora que dé a luz, mi mamá como era partera siempre manejaba wari wich'inca, quemaba un pedazo de lana y les hacía oler a las mujeres, sin complicaciones daban a luz las madres, es un secreto decía mi mamá (Inf-12).

En cambio, hoy en día son pocas las dificultades que se presenta en el parto porque la mayoría de las mujeres van a las postas médicas o hospitales, esto para que los expertos de la salud lleven todo el proceso. Sin embargo, hay todavía la creencia de que los familiares en los centros de salud siguen realizando sus costumbres para que no tenga problemas a la hora del parto.

3.2.3. Cuidados de la madre posterior al parto

El cuidado que se le debe tener a la madre es muy importante, también, se considera una de las etapas muy delicadas cuando una mujer se agota dando luz y luego emprende su recuperación. En el mundo aymara, el nacimiento de un hijo es considerado una forma de prosperidad y felicidad para la familia. “El posparto es un período de transición de duración versátil, desde unas 6 a 8 semanas. Durante este período comienzan y se desarrollan los complicados procesos de lactación y adaptación entre la madre y el bebé” (Rojas et al., 2021, p. 302). El cuidado de la mujer aymara después del parto, está basado sobre todo en la nutrición y la medicina tradicional.



En los siguientes testimonios nos menciona el momento de la nutrición de la mujer y la medicina tradicional:

Cuando di a luz a mi hijo, mi esposo y mis padres me cuidaron por un mes. Después del parto me he cuidado muy bien, se estar con guantes, medias (tejido de lana de oveja), no se tocar agua fría, ni cocinar, mi esposo me sabe atender. Mi esposo me sabe hacer comer hasta cinco veces al día para recuperarme y también tener leche para alimentar a mi bebé. La alimentación es muy importante por eso solía comer hasta 5 veces al día para así poder recuperar fuerzas. En cambio, más antes se acostumbraba cuidar a la mujer con importancia, recuerdo que mi madre a mis hermanas mayores hacia hacer comer hasta 7 veces al día, con el propósito de que recupere la fuerza y la sangre que perdió en el parto (Inf-8).

Las hierbas medicinales para la recuperación y el cuidado son importantes porque ayudan a la mujer, las plantas pueden utilizarse de diferentes formas: primero es en mates y la segunda en sahumeros, la plata que se utiliza con más frecuencia para la recuperación en la comunidad es Nina sanqu, Sillu sillu y Juqhu sik'i estas plantas tomamos después del parto y así recuperarnos (Inf-9).

En el contexto familiar, el cuidado que se le da a la mujer es muy importante como se menciona en las entrevistas realizadas, después del parto, la alimentación cumple un rol importante para tener una buena recuperación. La nutrición que siguen es basada en chuño, papa, carne de cordero en grandes cantidades; todos estos alimentos son preparados en sopas, pero no se le debe incorporar la sal por lo menos por dos semanas. Pasado esas dos semanas poco a



poco se le debe hacer consumir la sal. La nutrición es primordial para la elaboración de leche materna en la mujer, es por eso, consumen sopas con bastante carne de cordero. Al mismo tiempo, después del parto, los familiares y el esposo de inmediato degollaron un borrego, esta realización ya es costumbre en la comunidad. Sin embargo, en la actualidad se está perdiendo este tipo de costumbres y creencias porque los partos se realizan en los centros de salud o hospitales.

Se debe mencionar que todas las comidas preparadas deben ser realizados por el esposo de la mujer, la madre o un miembro de la familia que cuida a la mujer. La comida que se prepara para los familiares y la parturienta es separada para que los integrantes de familia coman con una sopa con sal. La mujer que dio a luz debe ser alimentada a una hora establecida para poder comer varias veces al día, las horas más comunes que se establece son las 7am, 10am, 12pm, 4pm y 7pm, puesto que, para la madre la alimentación es fundamental para su recuperación.

En el período posparto, las madres deben tratar de comer con moderación y mantener los mismos hábitos alimenticios que durante el embarazo. No obstante, mantener el consumo de frutas y verduras se debe realizar diariamente, pues es importante recordar que los nutrientes y no nutrientes absorbidos por la madre serán transmitidos al niño con la leche materna. Durante este estado, no se debe introducir una dieta restrictiva sin la evaluación y supervisión de un dietista. Además de comer verduras todos los días, también debes prestar atención a los suplementos de calcio de los productos lácteos, preferiblemente productos sin grasa y bajos en azúcar



para señoras que aumentan bastante su peso en el transcurso del embarazo.
(Ureña, 2020, p. 2)

Obstante, las plantas efectúan un rol significativo en la recuperación y cuidado de la mujer después del parto, es para que no le dé el sobrepeso. Asimismo, existen plantas que no se deben consumir porque puede provocar diferentes reacciones en el cuerpo de la mujer estas plantas pueden ser plantas que llaman el frío o hacen calentar el cuerpo, porque dañarían el útero que se encuentra débil. Por eso las mujeres son muy cuidadas. Esta concepción de no ingerir plantas que llaman el frío o hacen que caliente el cuerpo es malo para la salud de la mujer.

También, para el cuidado de la señora se debe utilizar la faja, la partera o la madre de la parturienta en el posparto procede a acomodar la matriz, moviéndole la parte de la barriga de un lado a otro con cuidado, después de eso empieza a frotar el abdomen de la mujer con *pijchado* de la hoja de coca hasta que caliente toda la barriga e inmediatamente le pone la faja para que no tenga dolores ni malestares, también, se pone para que a la mujer no le crezca la barriga y el tiempo de fajado debe ser por lo menos un mes a un mes y medio.

Esta creencia de fajar el estómago para que no le crezca la barriga a la mujer, sería el cuidado propio de la madre, esta práctica lo realizan para proteger del frío, también no se deforme su cuerpo. Según Prieto y Ruiz (2013):

La importancia de la mujer en el cuidado de la maternidad varía y obedece en gran medida a la cultura en cuanto emergen prácticas y simbologías de este aspecto. Los elementos socioculturales que estipulan significativamente esta atención son acordes a valores, creencias y modos de vida; así como componentes sociales y familiares. Cada uno de estos



inculca el comportamiento de una madre con el objetivo del cuidado de sí misma y del niño. Este conocimiento es muy popular en el posparto, ya que las señoras creen que, al mismo tiempo de ayudar a recobrar la forma, también ayuda a evitar que el abdomen o el útero se descuelguen. Restaurar la forma del cuerpo antes del parto fue la razón por la que decidió hacer este método; pero la madre después del posparto y su familia también influyen en esta disposición ya que culturalmente es una tradición milenaria y parte de un adecuado mejoramiento del posparto. (p. 15)

Asimismo, fajar el estómago de la mujer es una práctica cultural y hereditaria que está muy arraigado en la cosmovisión de las mujeres aymaras y no es la excepción en la zona de estudio, de ahí que la lleven a cabo, el fajado después del parto, como también, es segmento exhaustivo del cuidado durante el posparto y de la cultura andina.

3.2.3.1. Cuidado del clima después del parto

En las comunidades el cuidado del clima es importante, se recomienda que después del parto las madres deben de cuidarse del sol, frío y agua, pero de lo que se deben de cuidar es del frío y del sol, para no provocar el sobreparto en la mujer. porque la salud futura dependerá de la atención que reciba. El esposo, como sus familiares y la mujer están conscientes sobre el cuidado que se debe tener para que cuando se recupere puedan hacer sus labores domésticas con normalidad. Se tiene el siguiente testimonio:

Después del parto, yo me he cuidado mucho para que no me dé el sobreparto, mi mamá solía decirme que es importante cuidarse del



sol y el frio porque si no enfermaría años. Por esa razón mi esposo no me dejo hacer muchas cosas por lo menos un mes, solo hacia algunas cosas muy simples y de cuidar a mi bebé y después que paso el tiempo ya empecé hacer mis cosas con normalidad como: cuidar a las ovejas, cocinar e ir a la chacra (Inf-5).

Como se puede constatar en la entrevista, la mujer debe de cuidarse por lo menos un mes, estas mujeres que dieron a luz no realizan ningún tipo de esfuerzo que esté relacionado con el frío o el calor, para luego poder realizar sus actividades con normalidad, lo que no pueden tocar es el agua, como no lavar la ropa y tampoco salir al sol por mucho tiempo; de este modo ellas se cuidan y toman las precauciones correspondientes para no enfermarse a futuro.

- **Cuidado del sol:** después del parto el cuidado del sol es importante porque un mal cuidado puede causar el sobreparto, por ello las madres se protegen con sombrillas en sus actividades diarias, en las entrevistas realizadas nos manifiestan, la mujer en este período no tiene que pasar mucho tiempo en el sol, porque puede provocar la recaída, lo cual es peligroso para la madre puesto que esta enfermedad puede durar años. Asimismo, uno de los síntomas es el dolor de cabeza que es provocado por el sol, para la cual las mujeres de la comunidad toman mate de manzanilla y a veces suele ponerse en la cabeza con hojas de coca para calmar el dolor.

Durante el posparto, es decir, 45 días después del parto, se muestran infecciones y complicaciones que algunos llaman



recaída. Las infecciones en las mujeres son causadas por problemas con los rayos del sol. Otras infecciones pueden ser el resultado por una mal cuidado en el parto o de una mala higiene (Oblitas, 2022, p. 1).

- **Cuidado del frio:** para el cuidado del frio las mujeres de la comunidad son precavidas porque si no se cuidan les puede agarrar la recaída, según los testimonios nos manifiestan, el frío puede ocasionar lesiones en los huesos de la madre. Como también, las madres después del parto no pueden realizar sus actividades domésticas con normalidad por un mes, después que pase el mes normal podría manipular el agua fría, por ello, según sus recomendaciones durante las primeras semanas después del parto no se deben bañar con agua fría, las mujeres deben preparar sus baños son con plantas de la zona y el agua debe ser tibia, en algunos casos si te bañas con agua fría podría tener la caída de los dientes o el cabello, estimulando a la madre padecimientos a largo plazo, como también, provocaría el endurecimiento de la matriz y la infertilidad, en otras palabras no podrían tener hijos más adelante.

El cuidado que se debe tener después del parto es importante porque el frio y el sol, interfieren a la recuperación de la madre, expresado de otra forma, si la mujer se muestra a los peligros que representa el clima podría contraer malestares que afecten al bebé y a la madre.



3.2.3.2. Tiempo del cuidado de la madre después del parto

La importancia del tiempo sobre el cuidado que debe tener una mujer después del parto es fundamental, porque si el cuidado no es adecuado puede producir la recaída o sobreparto. Según las entrevistas, el tiempo de cuidado es de dos semanas a un mes y también, se debe cuidar del frío y sol. En este tiempo no se debe dejar a la parturienta sola porque puede enfermarse y los padres o esposo son los que cuidan. Y en los siguientes testimonios:

Se debe cuidar dos semanas a un mes y tampoco los familiares debe hacer pasar hambre a la madre después del parto, lo primero que se debe hacer darle comida sin sal para que recupere las fuerzas, después de eso se debe lavar las partes íntimas de la mujer con agua de romero para que no agarre infección y no se debe ingerir mate de plantas calientes (Inf-2).

La mujer después del parto, para que salga afuera debe lavarse con agua de romero y este procedimiento se debe realizar durante un mes, en esta etapa el que cuida a la mujer es su propia madre o también el esposo la cual no deben hacerle pasar mucho tiempo en el frío y tampoco debe estar en el sol. En algunos casos se debe sahumar con plantas secas las cuales son: salvia, romero, nina sanqu, sillu sillu, juqhu sik'i y entre otras plantas (Inf-5).

Como se observa, el cuidado de la parturienta es muy importante y las plantas medicinales es un método para la recuperación, la cual se utiliza como sahumeros, lavados e infusiones.



3.2.3.3. Recuperación del parto con plantas medicinales

La recuperación de la parturienta es uno de los cuidados muy delicados, la cual en esta etapa se debe utilizar plantas como: la salvia, romero, marancela, ortiga negra y entre otras hierbas. Sin embargo, en las entrevistas nos mencionan:

La madre después del parto se debe cuidar muy bien no debe tocar agua tampoco cocinar y los familiares son los que atienden. La comida es muy importante las madres después de dar a luz se debe comer 5 veces al día para así poder recuperar fuerzas (Inf-3).

Cuidados de la mujer después que dé a luz: lo primero que debe hacer es comer comida sin sal, ni cebolla ni frituras debe comer y el olor de la fritura también puede causar una enfermedad y eso no tiene cura, hasta puede ocasionar la muerte de la mujer. Asimismo, se debe cuidar un mes después del parto, también se debe proteger del sol y frío (Inf-5).

En las entrevistas nos mencionan, para la recuperación se debe alimentar hasta 5 veces al día, la parturienta, en este proceso se debe realizar por lo menos una semana, y esta comida se debe preparar sin sal, tampoco se debe poner cebolla porque puede causar infecciones internas en la mujer. Asimismo, las plantas medicinales, en esta etapa de recuperación son importantes, puesto que se puede utilizar en infusiones, sahumeros y baños, también se debe cuidar del sol y el frío. En la entrevista nos menciona:



Una vez que la mujer dio luz se debe lavar con agua de romero a los 4 días, también, se debe tener cuidado con la sangre de la mujer, porque la ropa que este manchado de sangre se debe lavar y esa agua se debe de enterrar en el suelo y tapar con tierra, después de eso se sahumea la ropa con salvia para que no le pase viento. Asimismo, cuando la mujer da a luz se debe cuidar mucho porque le puede dar viento por eso, se debe poner en la puerta un cuchillo al lado izquierdo para que no entre el mal viento. Y las plantas que se utilizan en las infusiones son: 6 sillu sillu, 6 juqhu sik'í estas hierbas deben ser 3 la mitad quemado y 3 la mitad fresco, también se debe agregar atasankhu, chhuxlla. Este se toma para no caer en la recaída del sol (lupi ricaira) y en algunos casos se pone latas oxidados (este debe ser de color rojizo) todo eso se debe hacer reposar para luego darle a la mujer y no se debe hacer hervir esto porque puede provocar enfermedades. Para la recaída del frio (thaya ricaira) debe sacar una piedra negra de adentro del rio (la piedra no debe ser visto por el sol), también se debe raspar los 10 dedos de las uñas, asimismo, bajar un poco de cabello (quemar y poner al té que se está preparando) y poner azúcar quemado más para que sea caliente. También, se de cuidar del thaya ricairataki (para la recaída de frio debes tomar carne de zorro o zorrino puede ser quemado como café luego hervirlo en sopa) (Inf-12).

Cuando se da a luz yo se comer comidas sin sal y también mi mamá solo sabe preparar quinua graneado o sopa de quinua, como no



tenía animales para comer carne, un mes he comido así sin sal, porque mi madre sabe mencionar que en caso de comer sopa con sal te puede causar cáncer. Asimismo, mi mamá me sabe hacer tomar sangre de culebra mezclado con vino para no tener más hijos, eso me sabe hacer tomar cuando ya se dar a luz. Sin embargo, como agua, me sabe hacer tomar mi mama ch'uku ck'uku (esto para que te cosca tu vientre o para que sane tu vientre), también, se debe tomar estas plantas como: marancela, zapato zapato, mali mali, todo esto son para que sane el vientre, por lo menos un mes se debe tomar. Después mi mamá me sabe poner cebo de vaca con romero y me sabe frotar el cuerpo, pero yo no sé cuidarme bien, ni guantes se ponerme por eso seguro ahora mi mano esta así, estoy mal (artritis), además con salvia sabe sahumarme para el mal viento y para el antahualla. Luego me sabe hacer tomar para que no me de recaída: la uña me sabe raspar, mi propio cabello quemado, ortiga (atasanqhu), sillu sillu, fierro oxidado, bosta (k'ak'a phaña - para recaída del sol) (Inf-5).

Se evidencia, que la recuperación tiene creencias en la cultura aymara, la cual nos mencionan el mal viento o como el *antahualla*, para combatir se debe utilizar plantas y objetos de la vida cotidiana, esto con la finalidad de la recuperación de la parturienta, asimismo, no tenga enfermedades a futuro.



3.2.4. Historias de vida sobre el cuidado después del parto

Historia de vida N° 01: cuidado después del parto. En la primera historia de vida trataremos sobre la experiencia de la señora Bonifacia 87 años de edad, como llevo el cuidado después del parto. El testimonio se recogió 12-08-2022:

Para prevenir el sobreparto en mi hija, fuí a cuidarla a su casa una semana antes del parto. Durante este tiempo, preparamos ciertas plantas como la salvia, el paiqu y la cola del zapallo. Estas plantas se utilizan para que el cuerpo de la mujer se caliente, así disminuir el dolor del proceso de dar a luz. Después del parto, le di a mi hija una infusión de marancela con el propósito de ayudar a sanar los malestares internos. Además, lavé su cuerpo y de su bebé con agua de salvia para protegerlos del viento y prevenir enfermedades.

Pasados dos días del parto, comencé a preparar una infusión de hierbas de la zona para evitar el sobreparto. Las plantas que utilicé fueron nina sanqu, sillu sillu y juqu sik'i. Se debe hervir la mitad de estas plantas frescas y la mitad quemadas. También se agrega jiru sarru (fierro oxidado), phaña phuru (bosta de la vaca secadas al sol), chupika phaña (bosta de la vaca que deben estar dentro de los bofedales) y raspaduras de uñas de la misma mujer que dio a luz. Esta infusión se debe tomar solo durante dos días. Esto se debe a que existen dos tipos de sobreparto, uno causado por el frío y otro por el sol, y esta preparación es beneficiosa para ambos tipos.



Adicionalmente, se puede consumir la carne del zorro o zorrino, ya que es beneficioso para los malestares de la recaída. Este preparado se debe dar a la mujer sin revelarle que se trata de carne de un animal silvestre. Después de una semana, bañé a mi hija con agua tibia mezclada con la planta chachakuma para ayudarla a recuperar fuerzas rápidamente.

Como se puede examinar en el testimonio, la señora ha cuidado a su hija después del parto de una manera muy sabia para que no le dé sobreparto, es importante el cuidado de la mujer después que dio a luz para que a futuro no tenga consecuencias y lleve una vida saludable junto a su familia.

Historia de vida N° 02: cuidado después del parto. En la segunda historia de vida trataremos sobre la experiencia de la señora Irene 35 años de edad, como llevo el cuidado después del parto. El testimonio se recogió 12-08-2022:

Mi abuela, que era partera, me enseñó a cuidarme en los días previos al parto. Faltando de 1 a 2 días para dar a luz, me recomendó bañarme con agua de romero para que mi cuerpo se caliente. Después de eso, debía quedarme en casa y esperar el inicio de los dolores del parto. Mi abuela también sabía preparar mate de anís para calentar mi cuerpo. Además, realizaba ciertos rituales como pasar un plato de barro por mi barriga y usar una lluchhu hecha de lana de oveja para desenredar el cordón umbilical que pudiera estar enredado en el cuello del bebé. Luego, ella me sacudía suavemente la barriga con un awayu.

Para protegernos del viento y la antahualla, mi abuela solía sahumar la casa con salvia y jank'u t'ula. Una vez que nacía mi bebé, ella me jalaba la barriga con una wak'a (faja) para evitar que la placenta subiera al



estómago. También me preparaba una sopa sin sal para facilitar la expulsión de la placenta. A mi bebé, lo bañaban con agua de salvia. Además, mi abuela preparaba una pomada de cebo de vaca y romero molido para que me la frotara por el cuerpo y así protegerme del frío. Pasado un día, me frotaba nuevamente con esa mezcla.

Para evitar el sobreparto, mi abuela me daba hierbas, tanto frescas y calientes como quemadas. También con una tijera cortaba un poco de mi cabello de la nuca y quemaba mi propia placenta en el fogón para luego molerla y mezclarla con carne de zorrino, formando una especie de café. Un fierro oxidado lo calentaba en el fogón hasta que estuviera al rojo vivo. Raspar mis uñas era otro de los rituales, y agregaba plantas medicinales como 6 sillu sillu (3 quemados, 3 frescos), juqhu sik'i (3 quemados, 3 frescos), atasankhu y chhuxlla, las cuales se hervían por menos de un minuto.

Después del parto, mi madre me hacía tomar agua de ch'uku ck'uku para que mi vientre sanara. También me daba marancela, zapato zapato y mali mali durante un mes. Estas infusiones tenían propiedades curativas para mi vientre. Durante ese mes, debía evitar consumir alimentos salados. Mi abuela solía preparar una sopa con carne de oveja, chuño y comino, estos tres alimentos debían ser enteros, sin moler ni partir, ya que, según mi madre, si se partían, se dañaba el cuerpo de las mujeres que habían dado a luz.

Como se puede contemplar en el testimonio, la madre y la abuelita partera cuidaron con mucha sabiduría a la señora que dio a luz, preparando las hierbas



respetivas para que no le dé sobreparto, es importante el cuidado de la mujer después que dio a luz para que a futuro no tenga consecuencias y lleve una vida saludable junto a su familia.

3.2.5. Sobreparto o recaída

La recaída o también conocido como el sobreparto, esta es una enfermedad que le da a las mujeres después del parto se origina por el mal cuidado que se le tiene a la madre la cual es expuesta al sol o al frío por estas razones se da el sobreparto.

Las mujeres que no se cuidan durante y después del parto tienen goteo nasal por todas partes, sudan mucho y se congelan, tiemblan, tienen dolor de cabeza, sienten un dolor agudo en el hombro. Sin embargo, nos puede dar unos años más tarde, cuando seamos mayores de edad, pero hay hierbas para sanar, como el "*unillo unillo*", el "*timillo*"; Pero la excelente medicina es la placenta, que debe ser calcinar y triturar para que la madre la beba y se recupere rápidamente de la enfermedad. (Chambilla, 2018, p. 67)

También se cuenta con los siguientes testimonios sobre la recaída:

No me dio la recaída a mí, pero cuando da recaída a una mujer se le debe dar un preparado especial solía decir mi mamá, dar lo siguiente: un poco de su cabello cortado y quemar, luego raspas sus uñas eso poner en una infusión de marancela, eso se le debe hacer tomar a la mujer para que se recupere del sobreparto (Inf-10).

Para la recaída o sobreparto se debe de tomar sangre de zorrino o comer su carne en una sopa, también se puede tomar su hígado (se debe calcinar



y moler como café) se debe de tomar por lo menos unas dos semanas, pero una parte debe estar quemado y otro fresco. Si no tienes la carne de zorrino se debe hacer un preparado con plantas de la zona como: la coca, ch'ijis, juqu sillu, canela, anis, salvia y se debe hacer quemar una parte y la otra parte debe ser fresco, esto es un secreto para la recuperación. El preparado se debe tomar unos siete meses para que se recupere y no tenga la recaída. Los síntomas que se presenta son: la migraña, dolor de cuerpo (malestar de cuerpo), mareos y sabe agarrar más calor al cuerpo, no puedes estar mucho tiempo en el sol o sientes mucho frío. Cuando tienes esos malestares de hecho que tienes recaída, solo te pueden curar los que saben, si intentas ir al centro de salud por gusto es solo te dan pastillas y no hace nada eso, las abuelitas o parteras ellos nomas te pueden curar (Inf-11).

Como se muestra en el testimonio, el sobreparto te da por el mal cuidado. La recaída es entendida como un malestar ancestral que les da a las señoras que no se cuidaron adecuadamente después de haber dado a luz, aunque algunas manifestaron que también te puede dar el sobreparto porque no te cuidaron durante el parto o te hicieron pasar frío, pero esta afirmación se encontró solo en un pequeño grupo de señoras. Lo más común en el que te pueda darte el sobreparto es en el instante en que la mujer se integra a sus actividades diarias. Cabe indicar, que existen dos tipos de sobreparto las cuales son los siguientes: de calor y de frío. Cada una de estas molestias es causada por la exposición continua después del parto a algunos de los factores enumerados. Los malestares más comunes de este padecimiento son:

- Dolores de cabeza



- Malestar de cuerpo
- Mareos
- Fiebre
- Escalofríos

Asimismo, la totalidad de las mujeres de la comunidad de Sacuyo consideran que el principal remedio para la recaída es la carne de zorrino, también se debe tomar en mates, pero una parte debe ser quemado y el otro fresco, después que tome el brebaje los síntomas disminuirán poco a poco, es por ello, que las mujeres tienen mucho cuidado después del parto tanto con la alimentación, el tiempo de cuidado y del clima.

3.2.5.1. Plantas medicinales que se debe ingerir en el sobreparto

Las plantas que se debe tomar en el sobreparto son varias, algunas de estas plantas son utilizados como sahumeros. Esta acción terapéutica es preparar un sahumado que consiste en quemar el pelo del choclo y *chijirama*, como también es necesario acompañar el quemado con la uña y el cabello de la misma mujer, para realizar el respectivo sahumado se pone todos estos elementos, después se procede a sahumar a la madre con mucho cuidado, para que no tenga complicaciones, asimismo, sahumar alrededor de la casa o el cuarto en el que se encuentra la madre con el niño para que descanse y se recupere lo más óptimo posible. En algunas ocasiones, las plantas medicinales se deben ingerir como mates calientes, las cuales ayudan a su recuperación de la mujer, estas plantas son: el orégano y ortiga negra, ambos para el dolor del estómago, *chijirama* para



bajar la temperatura y el sudor, el pelo del choclo para bajar la fiebre e infecciones, y marancela para el malestar del cuerpo que puede presentar la madre. En la siguiente entrevista nos manifiestan:

Algunos remedios que se debe tomar cuando nos da el sobreparto es: primero tomar la orina del bebé, pero tiene que ser de un varón, también suele tomarse marancela (se debe poner una pequeña porción en la taza y tiene que ser reposado), este remedio se debe tomar unos 15 días (Inf-4).

Cuando te da el sobreparto las plantas que se debe tomar son los siguientes: orégano: para el malestar del estómago, ortiga negra: para el dolor de vientre, chijirama: para bajar la fiebre y el sudor, pelo de choclo: para bajar la fiebre e infecciones y marancela: para el malestar del cuerpo, estas hierbas se deben tomar en infusiones decía mi mamá porque son buenos para la recaída te ayudan a recuperarte de esta enfermedad (Inf-15).

A mí no me agarro la recaída, pero como mi mamá era partera me sabe hacer tomar antes de que me dé sobreparto las siguientes hierbas: sillu sillu y juqhu sik'i, con mis uñas (raspadas), nina sanqhu, cabello quemado, kala sunqha, atisanqhu, todo ello mitad mitad tomar fresco y quemado y dentro de ello puedes incluir sapito pequeño es bueno, hay que hervir junto con las plantas. En casos más fuertes se debe hacer tomar carne de zorrino o zorro cuando ya te haya dado sobreparto y se da quemado como café (Inf-10).



Como se evidencia en las entrevistas, las hierbas medicinales cumple un rol muy trascendental en la recuperación y prevención del sobreparto en las cuales nos dicen que el remedio se debe tomar por lo menos unos quince días y en algunos caso más tiempo, porque esta enfermedad puede durar meses o años, esto según como es contrarrestado el padecimiento, si es atendido lo más antes posible el malestar, no habrá mucho problema a futuro, en cambio, si el malestar no se atiende a tiempo tendrá este malestar por años o en algunos casos hasta su muerte de la misma persona. Según Aranibar (2019) “El uso de hierbas se prolonga durante la recaída, utilizando romero, *kento*, ruda para cuidar o lavar el perineal, luego beber té caliente de *q’uwa*, *chakataya* o manzanilla. Con la sabiduría de lavado del cuerpo de las damas” (p. 74).

3.2.5.2. Tiempo que se tiene que cuidar la mujer cuando le da el sobreparto

El tiempo de cuidado para la recaída es muy importante porque depende de esto como será su vida de la mujer a futuro. Tradicionalmente, se dice, que tiene una duración de un mes el cuidado, sin embargo, las mujeres que pasaron por esta experiencia relatan que el tiempo de cuidado es de mayor duración. Algunas mencionan que los seis primeros meses se debe de cuidar del frio y del sol, las señoras de más edad indican que el cuidado es de los primeros años y algunas hablan incluso de más tiempo de cuidado. Porque muchas madres sienten los malestares que no desaparece por completo la cual empiezan a convivir con la misma enfermedad.



El posparto es el período de tiempo que tiene una mujer después de dar a luz. Empieza después de la expulsión de la placenta y continúa hasta que la mujer se recupera organismo fisiológico. Este es un período de transición de duración versátil, aprox. de 6 a 8 semanas, durante el cual comienzan y se desenvuelve las complicadas técnicas de lactación y adaptación entre la mamá, el niño (Yampis, 2016, p. 30).

Como manifiesta, el tiempo de cuidado debe ser mayor a los seis meses porque esta enfermedad puede durar años y por eso se toma mucha precaución en el tiempo de cuidado, y en las siguientes entrevistas nos manifiestan:

Se le debe cuidar por lo menos un año cuando le da el sobreparto a la mujer y cuando vuelva a tener de nuevo su hijo es probable que le dé la recaída. A algunas mujeres le duele la cabeza cuando les da el sobreparto y es por eso que se debe cuidar bastante a una mujer que dé a luz (Inf-6).

Sí, la recaída es peligrosa, suele dar porque no se alimentan bien, mi mamá contaba, se debe mezclar con plantas molidas, con el sillu sillu, y lo preparan en mates, para que lo tome la mujer, después de una semana recién se debe salir hacer las cosas del día a día, pero este cuidado debe ser por lo menos unos 6 meses y en algunos casos más de un año (Inf-1).

Según las entrevistas realizadas mencionan que el tiempo de cuidado es mayor a los seis meses, pero si te da la recaída te puede volver



a dar la enfermedad cuando tenga otros hijos a futuro, por eso se le cuida muy bien a la madre después del parto para que no tenga malestares en sus otros hijos.

3.2.5.3. Alimentos que debe consumir en el sobreparto

La alimentación recomendable para mejor en el sobreparto son alimentos de la misma zona combinando con las frutas y verduras para su recuperación. La comida debe ser una alimentación natural como: la cañihua, quinua, chuño, papa y carne. Esto con el propósito de no padecer la enfermedad, como también, en algunos casos degollan a sus ganados para obtener la carne y así alimentarse adecuadamente. Y tenemos la siguiente entrevista:

Cuando le da sobreparto a una mujer se debe alimentar muy bien con comidas de la zona como: la cañihua, quinua, habas, papa y la carne. La carne es muy importante para recuperarse de la recaída, mi abuelita me decía cuando te agarre la recaída debes comer mucha carne por lo menos unos cinco veces al día para que recuperes fuerzas y no estés débil y no te dé la enfermedad. Aunque a mí no me dio la recaída porque me cuidé bien y mi esposo también me cuidaba (Inf-9).

La alimentación tiene un rol transcendental en la recuperación y el cuidado en el sobreparto, asimismo, se debe tomar en cuenta el tiempo de la alimentación que se debe tener. La comida que se consume después del parto son papa, chuño, quinua, chuño blanco, cañihua, carne, verduras y frutas, todos estos alimentos ayudan en la recuperación de la mujer.



Una de las mayores preocupaciones de las mujeres en el posparto es no saber qué consumir para volver rápidamente a la normalidad. Es igualmente importante no recurrir a dietas milagrosas, y conservar una alimentación variada y equilibrada, que es la única forma de lucir saludable. Coma 5 porciones de frutas y verduras naturales al día. Alimentarse con comidas ricas en proteínas, ingerir el yogur, la leche o el queso, principalmente es óptimo para la lactancia materna, preferentemente leche desnatada. Asegúrate de comer carne roja 2 o 3 veces por semana. Es trascendental no saltarse las comidas evitando comidas picantes. Comer con 3 o 4 horas de diferencia es clave para no pasar hambre en la próxima comida. Los bebés deben consumir 2 litros de agua al día y evita los refrescos azucarados. Evita los caramelos y los alimentos en latadas. (Dutruc, 2020, p. 1)



CONCLUSIONES

PRIMERA: El uso de la medicina tradicional en la comunidad aymara de Sacuyo durante el embarazo, parto y posparto es sustancial. Se emplean plantas, consumo de carnes de los animales domésticos y silvestres, productos agrícolas que constituye nutraceutica para las madres y las familias, por ello, se concibe en el contexto de los saberes culturales en salud reproductiva la conexión entre la mujer y la naturaleza para un embarazo saludable. A pesar del sistema médicos convencional en las comunidades como posta de salud, para atender adecuadamente a las madres gestantes y bebés. Las madres de esta comunidad acuden a ambas instancias a la medicina tradicional propiciada por los curanderos y parteras que usan a las plantas medicinales y las terapias, la medicina moderna que brinda atención mediante los profesionales médicos y las enfermeras con el uso de los medicamentos farmacéuticos en postas de salud y hospitales.

SEGUNDA: La intervención de la medicina tradicional en el proceso de embarazo, parto y posparto es una práctica ancestral que se transmite en generación en generación en contexto aymara de la comunidad de Sacuyo. Las plantas medicinales son utilizadas para aliviar dolores y malestares propios de estos procesos. El embarazo es una etapa donde la embarazada no debe consumir algunas plantas calientes, tampoco bebidas alcohólicas y los alimentos picantes. El parto es la etapa final del embarazo donde nace el niño, en esta ocasión de igual forma pervive costumbres de consumir plantas medicinales en infusión y alimentos para contribuir a la recuperación, y existe una diversidad de creencias culturales para proteger de las malas energías como



es de antahualla (enfermedad cósmica) y mal viento que puede causar enfermedad a la madre y al bebé.

TERCERA: En la comunidad existen una diversidad de prácticas terapéuticas en el proceso de embarazo, parto y posparto. En el embarazo es sustancial el sobado, para ubicar al feto en su posición normal, realizar el sahumero a la madre embarazada y el lugar donde permanece, es decir habitación, además existe secretos de proteger de las diversas enfermedades. En el momento de parto se practican la terapia de uso de plantas medicinales, sahumero con fibra de huari, incensio y algunas plantas medicinales secas, con la finalidad cuidar a la madre parturienta y el posparto, es una etapa donde requiere el cuidado y la alimentación a la madre para su recuperación. Cuando, se descuidan pueden enfermarse con recaída y sobre parto causado por frio y calor. Por ello, las madres usan plantas como romero, muña, ruda para sahumar y lavarse el cuerpo para exponerse al calor y al sol después de tres semanas y otras acostumbran hasta un mes el cuidado.



RECOMENDACIONES

PRIMERA: Se recomienda a las autoridades regionales y locales y educativas establecer un programa educativo y de concientización en la comunidad aymara de Sacuyo, dirigido tanto a las mujeres embarazadas como a los profesionales de la salud local. Este programa podría abordar la importancia de combinar enfoques de medicina tradicional y moderna para una atención completa y segura durante el embarazo, parto y posparto. Fomentar el diálogo entre las generaciones más jóvenes y mayores para preservar y transmitir los conocimientos tradicionales, al tiempo que se promueve el acceso a la atención médica actualizada, podría contribuir a un enfoque más holístico y equilibrado en la salud reproductiva de la comunidad.

SEGUNDA: En la comunidad debe existir un dialogo con las autoridades, población y las instancias de salud convencional para fomentar la integración de la medicina tradicional y la medicina occidental en el cuidado del embarazo. En este sentido, es fundamental que los profesionales reconozcan y valoren los saberes culturales de las comunidades, y trabajen en conjunto con ellas para lograr una atención integral y respetuosa. Para ello, es necesario que los profesionales de la salud se capaciten en temas relacionados con la medicina tradicional y las prácticas culturales propias de cada comunidad. Se sugiere realizar estudios más amplios sobre el uso de plantas medicinales en el embarazo, parto y posparto en otras comunidades aymaras o en otras poblaciones del departamento de Puno.

TERCERA: Se recomienda a los programas de estudios de enfermería, nutrición y antropología de la Universidad Nacional del Altiplano, que deben realizar



investigaciones sobre las prácticas de medicina tradicional para garantizar una atención adecuada y segura para las madres gestantes y sus bebés. Así contribuir al corpus cognitivo en las ciencias sociales y salud pública



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alvarez, N. (2015). Vivencia de las madres de zona rural en el proceso del puerperio: Estudio de creencias y costumbres. Distrito de Acora - Puno 2002. *Investigación Altoandino*, 17(1), 103–108.
- Aranibar, V. (2019). *Influencia de la medicina tradicional en el desarrollo del trabajo de parto al utilizar plantas medicinales, Sococoni 2006-2007* [Segunda especialización, Universidad Mayor de San Andrés]. Archivo digital. <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/23943/TE-1489.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Arias, A. R. (2017). *Descripción y uso de especies de plantas con propiedades medicinales en el distrito de Yanahuanca. Provincia de Daniel Carrión*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión]. Archivo digital. <http://repositorio.undac.edu.pe/handle/undac/1828>
- Calderon, A., Calderon, J. & Mamani, A. (2021). Percepción cultural del “embarazo y parto”, en las comunidades campesinas del distrito Ayaviri-Puno. *Investigación Valdizana*, 15(3), 161–169.
- Castañeda, N., De León, M. Lou. & Brazil, L. (2019). Embarazo y maternidad: Percepciones de las jóvenes en un contexto binacional México- Estados Unidos. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 17(1), 327–342. <https://doi.org/10.11600/1692715x.17120>
- Céceres, C., Fernández, M., García, M., Manzano, I., Postigo, F., Sampedro, I. & Verdú, Á. (2014). *Cómo superar el puerperio y no rendirse en el intento* (FAME).



- Chambilla, J. (2018). *Uso de la medicina tradicional en el proceso de parto y puerperio en el centro poblado de Thunco - Acora*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional del Altiplano]. Archivo digital. <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/8730>
- Chárriez, M. (2012). Historias de vida: Una metodología de investigación cualitativa. *Revista Griot (Etapa IV - Colección Completa)*, 5(1), 50–67.
- Choque, V. B. & Quea, M. L. (2015). *Prácticas medicinales tradicionales y su influencia en la salud de la población originarias aimaras migrantes a la ciudad de Juliaca 2015*. [Tesis de segunda especialización, Universidad Nacional de San Agustín]. Archivo digital. <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/2245>
- Díaz, L., Torruco, U., Martínez, M. & Varela, M. (2013). La entrevista, recurso flexible y dinámico. *Investigación En Educación Medica*, 2, 162–167.
- Drake, E. (2014). El significado cultural del parto: Perspectivas de mujeres Mapuche. *Independent Study Project*, 1–29.
- Dutruc, A. (2020). *Qué puede y qué no puede hacer una mujer durante el postparto*. Dosfarma. <https://www.dosfarma.com/blog/que-puedes-y-no-puedes-hacer-en-el-postparto/>
- Escalona, L. J., Tase, A., Estrada, A. & Almaguer, M. L. (2015). Uso tradicional de plantas medicinales por el adulto mayor en la comunidad serrana de Corralillo Arriba. Guisa, Granma. *Rv. Cubana de Plantas Medicinales*, 20(4), 429–439. <http://scielo.sld.cu>
- Gallegos, M. (2016). Las plantas medicinales: Principal alternativa para el cuidado de la salud, en la población rural de Babahoyo, Ecuador. *Universidad Técnica de Babahoyo*, 77(4), 327–332.



- García, N. (2018). *Uso de plantas medicinales en el trabajo de parto en madres del centro de Salud de Chilca - Huancayo - 2017*. [Tesis de segunda especialización, Universidad Peruana los Andes]. Archivo digital. <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/595>
- Gomez, B. (2016). *Uso de plantas medicinales en agentes tradicionales para tratar síntomas asociados a la gastritis en Colcamar Amazonas, 2015*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas]. Archivo digital. <https://hdl.handle.net/20.500.14077/155>
- González, A. (2015). El parto humanizado como respuesta a la violencia obstétrica. *Rv. Estudios Críticos Del Derecho*, 11, 77–93.
- González, L. (2017). El proceso terapéutico en la medicina tradicional mexicana. Algunas claves para su interpretación. *Nueva Antropología*, 30(86), 9–34.
- Hernández, R., Fernandez, C. & Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. (Cuarta Ed.). McGraw-Hill Interamericana. http://www.academia.edu/download/38758233/sampieri-et-al-metodologia-de-la-investigacion-4ta-edicion-sampieri-2006_ocr.pdf
- Imaz, E. (2001). Mujeres gestantes, madres en gestación. Metáforas de un cuerpo fronterizo. *Política y Sociedad*, 36, 97–111.
- Lopez, J. R. & Teodoro, J. M. (2006). La cosmovisión indígena Tzotzil y Tzeltal a través de la relación salud-enfermedad en el contexto de la medicina tradicional indígena. *Ra Ximhai*, 2, 15–26.
- Lora, M. G. & Narvaéz, A. M. (2010). *Creencias y costumbres que poseen las mujeres de la comunidad del Chamizo sobre el embarazo parto y puerperio desde enero a*



- junio del 2010*. [Tesis de pregrado, Universidad Técnica del Norte]. Archivo digital. <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/661>
- Lotman, I. (2002). El símbolo en el sistema de la cultura. *Forma y Función*, 89–101.
- Manresa, M. (2019). *Plantas medicinales y embarazo. Aplicaciones contraindicaciones*. [Tesis de pregrado, Universidad Miguel Hernández]. Archivo digital. <http://dspace.umh.es/handle/11000/7011>
- Maquera, Y., Maquera, Y., Calderon, A., Zuñiga, M. E. & Vásquez, M. J. (2022). Percepción cultural del embarazo, parto y puerperio en las comunidades de los Andes peruano. *Revista de Investigación En Salud*, 5(14), 456–469. <https://revistavive.org/index.php/revistavive/article/view/200/518>
- Medina, A. & Mayca, J. (2006). Creencias y costumbres relacionadas con el embarazo, parto y puerperio en comunidades nativas Awajun y Wampis. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*, 23(1), 22–32. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2006.231.1030>
- Medina, L. N. (2017). *Factores que condicionan el embarazo de adolescentes en los barrios Miraflores y Ramon Castilla, distrito de San Miguel - 2017*. [Tesis de segunda especialización, Universidad Nacional de Huancavelica]. Archivo digital. <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/1711>
- Mejía, J. A., Carrasco, E., Miguel, J. L. & Flores, S. A. (2017). Conocimiento, aceptación y uso de medicina tradicional peruana y de medicina alternativa/complementaria en usuarios de consulta externa en Lima Metropolitana. *Revista Peruana de Medicina Integrativa*, 2(1), 47–57.



- Mosteiro, M. del C. (2012). *Nutrición y embarazo recomendaciones en nutrición para los equipos de salud*. Ministerio de Salud.
<https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2018-10/0000000315cnt-a11-nutricion-y-embarazo.pdf>
- Oblitas, A. (2022). *Cuidado con los signos del sobreparto*. Clinica Ricardo Palma.
<https://www.crp.com.pe/noticia/cuidado-con-los-signos-del-sobreparto/>
- OMS. (2002). *Estrategía de la OMS sobre la medicina tradicional 2002 - 2005* (Organización).
- Onofre, L. D. (2013, June). Medicina tradicional Aimara - Perú. *Rev. de Investigación en Comunicación y Desarrollo*, 4(1), 46–56.
- Peralta, O. (1996). Salud reproductiva en el período Post-parto: Manual para el entrenamiento del personal de los Servicios de Salud. *Instituto Chileno de Medicina Reproductiva*, 1–7.
- Pereyra, R. & Fuentes, D. (2012, June). Medicina tradicional versus medicina científica ¿en verdad somos tan diferentes en lo esencial? *Acta Médica Peruana*, 29, 62–63.
- Prieto, B. & Ruiz, C. H. (2013a). Significado durante el puerperio: a partir de prácticas e creencias culturales. *Aquichan*, 13(1), 7–16.
<file:///C:/Users/UsuariO/Downloads/Dialnet-SignificadosDuranteElPuerperio-4324451.pdf>
- Prieto, B. & Ruiz, C. H. (2013b). Significados durante el puerperio: a partir de prácticas y creencias culturales. *Aquichan*, 13, 7–16.



- Pulido, G. P., Mercedes, P. & Villamizar, L. (2012). Uso de hierbas medicinales en mujeres gestantes y en lactancia en un hospital universitario de Bogotá (Colombia). *Index de Enfermeria*, 21, 199–203.
- Quintanilla, V. H. (2014). La concepción andina de medicina tradicional: Lineamientos para la interculturalización de la medicina occidental-moderna en Bolivia. *RV. Boliviana de Investigacion*, 11, 147–168.
- Quintero, A. P. & Rojas, H. M. (2015). El embarazo a temprana edad, un análisis desde la perspectiva de madres adolescentes. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte*, 44, 222–237.
- Quispe, A. (2019). *Discurso simbólico en el proceso del matrimonio aimara, distrito de Acora caso comunidad de Sacuyo*. [Tesis de maestría, Universidad Nacional del Altiplano]. Archivo digital. <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/12658>
- Quispe, L. (2011). *La mitología andina para la formación de valores andinos en las niñas y niños del V ciclo de la I.E.P. N° 72623 de picaflor Cututuni - Arapa*. [Tesis de maestría, Universidad Nacional del Altiplano]. Archivo digital. <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/195>
- Rimache, L. & Ururo, J. (2016). *Aplicación del programa “Cultura andina” en el desarrollo de las capacidades del area arte en los alumnos del 3° grado de secundaria de la I. E. mixta Cancahuani - Chumbivilcas - Cusco, 2015*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa]. Archivo digital. <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/5130>



- Rivero, Y., Pérez, A. & Plain, C. (2019). La medicina natural y tradicional como tratamiento alternativo de múltiples enfermedades. *Medicina General Integral*, 35(2).
- Rocha, F. (2006). *Embarazo, parto y puerperio recomendaciones para madres y padres* (2 Ed). Consejería de Salud.
- Rodriguez, V. & Duarte, C. (2020). Saberes ancestrales y prácticas tradicionales: embarazo, parto y puerperio en mujeres colla de la región de Atacama. *Dialogo Andino*, 113–122.
- Rojas, B., De dios, M. I., Fernández, F. J., Vázquez, J. M., Gómez, J. & Rodríguez, L. (2021). Cuidados en el puerperio durante la crisis sanitaria por COVID-19. *Archivo de Medicina*, 21(1), 300–304.
<https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/03/1148462/26-cuidados-en-el-puterperio.pdf>
- Salas, L. K. & Paguada, L. Y. (2019). *Creencias culturales que dificultan una adecuada atención del embarazo y parto de las pacientes gestantes del hospital de Espinar-Cusco 2028* [Tesis de segunda especialización, Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa]. Archivo digital.
<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/11307/SEsasulk%26paarl y.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Sánchez, M. (2020). *Factores asociados al uso de plantas medicinales en las gestantes del hospital Rezola de Cañete en el año 2019*. [Tesis de pregrado, Universidad Privada Sergio Bernal]. Archivo digital.
<http://repositorio.upsb.edu.pe/handle/UPSB/219>



- Sánchez, M., Pallás, C., Botet, F., Echániz, I., Castro, J. R. & Narbona, E. (2009). Recomendaciones para el cuidado y atención del recién nacido sano en el parto y en las primeras horas después del nacimiento. *Anales de Pediatría*, 72(4), 349–361. <https://www.analesdepediatria.org/es-recomendaciones-el-cuidado-atencion-del-articulo-S1695403309004378>
- Ureña, M. (2020). *Alimentación durante el posparto*. Nutrición Papa Vivir Mejor. <https://nutricionparavivirmejor.ucr.ac.cr/index.php/blog-2/138-alimentacion-durante-el-posparto>
- Vargas, I. (2012). La entrevista en la investigación cualitativa: Nuevas tendencias y retos. *Revista Electrónica Calidad En La Educación Superior*, 3(1), 119–139. <https://doi.org/10.22458/caes.v3i1.436>
- Veras, E. (2010). Historia de vida: ¿Un método para las ciencias sociales? *Universidad Federal de Pernambuco-Brasil*, 39, 142–152. <https://doi.org/10.4067/s0717-554x2010000300002>
- Vieytes, R. (2004). *Metodología de la investigación en organizaciones de mercado y sociedad: Epistemología y técnicas* (Ed. de las).
- Yampis, J. O. (2016). *Plantas medicinales utilizadas durante el proceso de parto y puerperio en madres de la comunidad nativa Awajun de Achoaga, Amazonas 2015*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas]. Archivo digital. <https://hdl.handle.net/20.500.14077/834>



ANEXOS



Anexo 1. Personas entrevistadas

1AM. Aroapaza, M. C. (12 de octubre de 2022). Plantas medicinales y embarazo. (Y. D.

Quispe, Entrevistador)

2CI. Cahuana, I. (28 de diciembre de 2022). Proceso del embarazo, parto y posparto. (Y.

D. Quispe, Entrevistador)

3CP. Callata, P. (28 de noviembre de 2022). Medicina tradicional y cuidado del recién

nacido. (Y. D. Quispe, Entrevistador)

4CL. Catacora, L. (11 de octubre de 2022). Creencias simbólicas y antahulla. (Y. D.

Quispe, Entrevistador)

5CM. Ccama, M. (14 de octubre de 2022). Plantas medicinales, parto y posparto. (Y. D.

Quispe, Entrevistador)

6CG. Curasi, G. E. (12 de diciembre de 2022). Proceso del embarazo y parto. (Y. D.

Quispe, Entrevistador)

7CJ. Curasi, J. (20 de diciembre de 2022). Proceso del embarazo, parto y posparto. (Y. D.

Quispe, Entrevistador)

8HL. Huaylla, L. (24 de noviembre de 2022). Cuidado después del parto. (Y. D. Quispe,

Entrevistador)

9MB. Mamani, B. (22 de octubre de 2022). Cuidado de la mujer y parto. (Y. D. Quispe,

Entrevistador)

10QL. Quispe, L. (27 de diciembre de 2022). Plantas medicinales. (Y. D. Quispe,

Entrevistador)



- 11QM. Quispe, M. (19 de diciembre de 2022). Proceso del embarazo y parto. (Y. D. Quispe, Entrevistador)
- 12QM. Quispe, M. (18 de enero de 2022). Sobreparto o recaída. (Y. D. Quispe, Entrevistador)
- 13RR. Ramos, R. (25 de noviembre de 2022). Cuidado de la mujer y plantas medicinales. (Y. D. Quispe, Entrevistador)
- 14SF. Salamanca, F. (19 de noviembre de 2022). Cuidado de la mujer despues del parto. (Y. D. Quispe, Entrevistador)
- 15VC. Vilca, C. (18 de diciembre de 2022). Uso de la medicina tradicional. (Y. D. Quispe, Entrevistador)

Anexo 2. Fotos de los entrevistados

Figura 18.

Informante N° 1 Bonifacia y su hija



Figura 19.

Informante N° 2 Marcela y su hija Juana



Figura 20.

Informante N° 3 Irene



Figura 21.

Informante N°4 señora Paty



Figura 22.

Informante N° 5 señora Lorenza



Figura 23.

Informante N° 6 señora Reyna



Figura 24.

Plantas medicinales de la comunidad de Sacuyo



Figura 25.

Recién nacido del 28/12/2022



Redes hermenéticas del Atlas. TI

Figura 26.

Red hermenética del Atlas Ti

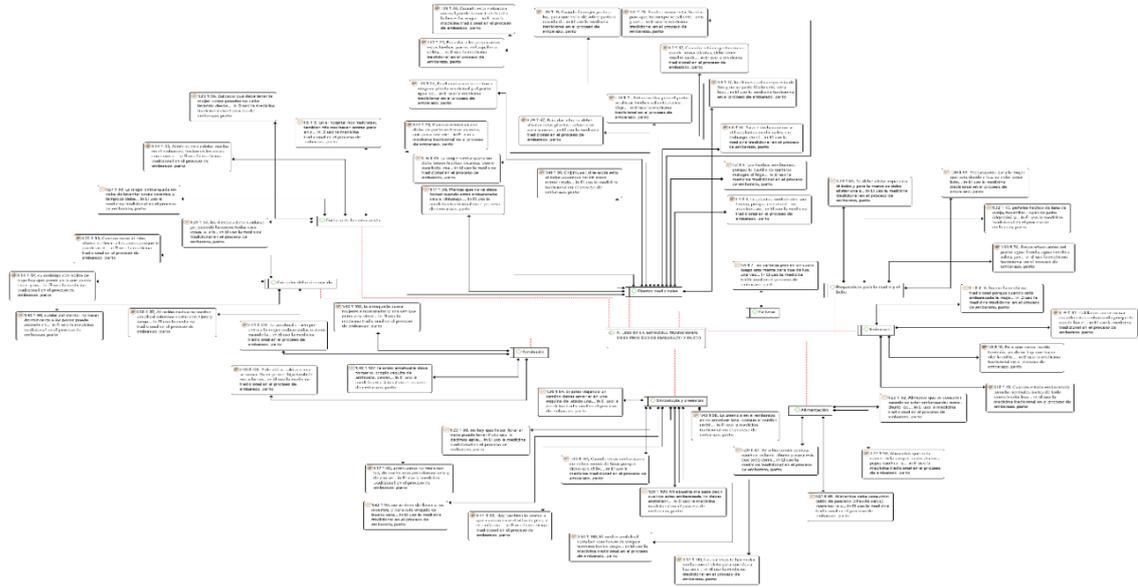
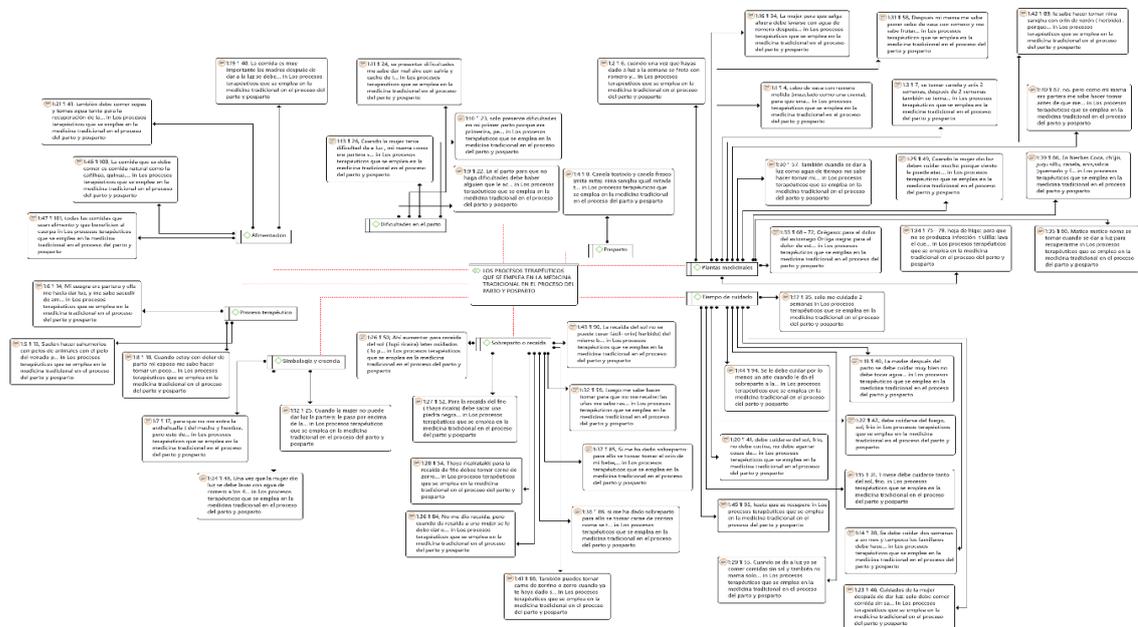


Figura 27.

Red hermenética del Atlas Ti





Anexo 3. Guía de entrevista e historias de vida

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

ESCUELA PROFESIONAL DE ANTROPOLOGÍA

LA MEDICINA TRADICIONAL EN EL PROCESO DEL EMBARAZO, PARTO

Y POSPARTO EN LA COMUNIDAD DE SACUYO - ACORA

GUÍA DE ENTREVISTA SEMI-ESTRUCTURADA

I. DATOS DEL INFORMANTE

1.1. Nombres y Apellidos:

1.2. Edad: **Sector:**

1.3. Estado civil:

1.4. N ° de hijos:

1.5. Nivel de estudio:

II. FASE INFORMATIVA

2.1. Pregunta sobre la medicina tradicional

- ¿Qué piensa usted sobre la medicina tradicional en los casos del proceso del embarazo, parto y posparto?



III. MEDICINA TRADICIONAL EN EL PROCESO DEL EMBARAZO, PARTO Y POSPARTO

3.1. Preguntas sobre el uso la medicina tradicional en el proceso de embarazo, parto

- ¿Qué plantas medicinales se utiliza en proceso del embarazo y parto? ¿Para qué?
- ¿Qué plantas medicinales no debe ingerir la madre gestante en el embarazo y parto? ¿Por qué?
- ¿Qué alimentos debe consumir la mujer en el embarazo?
- ¿Qué cuidados debería tener la mujer en el embarazo y parto frente al uso de la medicina tradicional?
- ¿Qué plantas medicinales se debe alistar antes del parto? ¿Por qué?
- ¿Qué preparativos se debe realizar antes que dé a luz la mujer?
- ¿Qué cuidados debe recibir el recién nacido?
- ¿Qué simbologías, creencias y mitos existen sobre el embarazo, parto y posparto?

3.2. Preguntas sobre los procesos terapéuticos que se emplea en la medicina tradicional en el proceso del parto y posparto

- ¿Utilizan plantas medicinales en el proceso terapéutico del parto y posparto? ¿Cómo lo preparan?



- ¿Utilizan animales para el proceso terapéutico en el parto y posparto?
¿Cómo lo utilizan?
- ¿Qué dificultades presento en el parto? ¿Cómo lo afronto?
- ¿Cuánto tiempo debe cuidarse una madre después del parto?
- ¿Qué cuidados se debe tener la madre después del parto?
- ¿Utilizo plantas medicinales para su recuperación después del parto?
¿Cómo es el modo de preparación?
- ¿Te ha dado el sobreparto o recaída? y ¿Qué plantas o animales utilizaste
para tratarla?
- ¿Cuánto tiempo se tiene que cuidar la mujer cuando le da el sobreparto?
- ¿Qué alimentos debe consumir en el posparto? ¿Por qué?



Anexo 4. Glosario de términos

- **Sillu sillu:** Planta que se utilizara para el parto y sobreparto.
- **Wak'a:** Faja que se usa para ponerse en la cintura.
- **Wilaparki:** Sangrecita es un alimento natural de la comunidad de Sacuyo
- **Chhanquruma:** Planta que se utilizara para el parto y sobreparto.
- **Qhumqhuma:** Planta que se utilizara para el parto y sobreparto.
- **Jiru sarru amarillo:** Fierro oxidado.
- **Phaña phuru:** Heces de vaca secadas al sol.
- **Chupika phaña:** Heces de vaca encontradas en los bofedales.
- **Awayu:** Manta que utilizan las mujeres para cargar sus productos.
- **Antahualla:** Entidad maligna que ingresa al cuerpo de la mujer.
- **Chijirama:** Planta que se utilizara para el sobreparto.



DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD DE TESIS

Por el presente documento, Yo YANET DAYANA QUISPE CURASI
identificado con DNI 740125204 en mi condición de egresado de:

Escuela Profesional, Programa de Segunda Especialidad, Programa de Maestría o Doctorado

ANTROPOLOGÍA

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación denominada:

“ LA MEDICINA TRADICIONAL EN EL PROCESO DEL EMBARAZO,
PARTO Y POSPARTO EN LA COMUNIDAD DE SACUYO - ACORA ”

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

En caso de incumplimiento de esta declaración, me someto a las disposiciones legales vigentes y a las sanciones correspondientes de igual forma me someto a las sanciones establecidas en las Directivas y otras normas internas, así como las que me alcancen del Código Civil y Normas Legales conexas por el incumplimiento del presente compromiso

Puno 06 de OCTUBRE del 20 23

1

FIRMA (obligatoria)



Huella



AUTORIZACIÓN PARA EL DEPÓSITO DE TESIS O TRABAJO DE INVESTIGACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Por el presente documento, Yo YANET DAYANA QUISPE CURASI,
identificado con DNI 740125204 en mi condición de egresado de:

Escuela Profesional, Programa de Segunda Especialidad, Programa de Maestría o Doctorado

ANTROPOLOGÍA

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación denominada:

“ LA MEDICINA TRADICIONAL EN EL PROCESO DEL EMBARAZO,
PARTO Y POSPARTO EN LA COMUNIDAD DE SACUYO-ACOPA ”

para la obtención de Grado, Título Profesional o Segunda Especialidad.

Por medio del presente documento, afirmo y garantizo ser el legítimo, único y exclusivo titular de todos los derechos de propiedad intelectual sobre los documentos arriba mencionados, las obras, los contenidos, los productos y/o las creaciones en general (en adelante, los “Contenidos”) que serán incluidos en el repositorio institucional de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno.

También, doy seguridad de que los contenidos entregados se encuentran libres de toda contraseña, restricción o medida tecnológica de protección, con la finalidad de permitir que se puedan leer, descargar, reproducir, distribuir, imprimir, buscar y enlazar los textos completos, sin limitación alguna.

Autorizo a la Universidad Nacional del Altiplano de Puno a publicar los Contenidos en el Repositorio Institucional y, en consecuencia, en el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto, sobre la base de lo establecido en la Ley N° 30035, sus normas reglamentarias, modificatorias, sustitutorias y conexas, y de acuerdo con las políticas de acceso abierto que la Universidad aplique en relación con sus Repositorios Institucionales. Autorizo expresamente toda consulta y uso de los Contenidos, por parte de cualquier persona, por el tiempo de duración de los derechos patrimoniales de autor y derechos conexos, a título gratuito y a nivel mundial.

En consecuencia, la Universidad tendrá la posibilidad de divulgar y difundir los Contenidos, de manera total o parcial, sin limitación alguna y sin derecho a pago de contraprestación, remuneración ni regalía alguna a favor mío; en los medios, canales y plataformas que la Universidad y/o el Estado de la República del Perú determinen, a nivel mundial, sin restricción geográfica alguna y de manera indefinida, pudiendo crear y/o extraer los metadatos sobre los Contenidos, e incluir los Contenidos en los índices y buscadores que estimen necesarios para promover su difusión.

Autorizo que los Contenidos sean puestos a disposición del público a través de la siguiente licencia:

Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional. Para ver una copia de esta licencia, visita: <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

En señal de conformidad, suscribo el presente documento.

Puno 06 de OCTUBRE del 2023

FIRMA (obligatoria)



Huella