

**CAUSAS QUE HAN LLEVADO A LAS MUJERES A NO UTILIZAR EL MÉTODO
ANCESTRAL DEL PARTO CASERO CON PARTERAS DEL BARRIO OBRERO
DEL MUNICIPIO DE TUMACO-NARIÑO.**

**PRESENTADO POR:
FLOR MARYURI PAREDES BELALCAZAR
MERCY JAZMÍN MOSQUERA QUIÑONES**

**MG. MARÍA CRISTINA DURÁN L.
ASESORA**

**FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DE POPAYÁN
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS
PROGRAMA TRABAJO SOCIAL
POPAYÁN-CAUCA
2020**

**CAUSAS QUE HAN LLEVADO A LAS MUJERES A NO UTILIZAR EL MÉTODO
ANCESTRAL DEL PARTO CASERO CON PARTERAS DEL BARRIO OBRERO
DEL MUNICIPIO DE TUMACO-NARIÑO.**

**PRESENTADO POR:
FLOR MARYURI PAREDES BELALCAZAR
MERCY JAZMÍN MOSQUERA QUIÑONES**

Trabajo de grado presentado para obtener título de trabajador social,

**MG. MARÍA CRISTINA DURÁN L.
ASESORA**

**FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DE POPAYÁN
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS
PROGRAMA TRABAJO SOCIAL
POPAYÁN-CAUCA
2020**

TABLA DE CONTENIDO

	Pág.
INTRODUCCIÓN	4
1. PLANTEAMIENTO PROBLEMA	5
1.1. PREGUNTA PROBLEMA.....	10
2. OBJETIVOS.....	10
2.1. Objetivo general	10
2.2. Objetivos específicos.....	10
3. JUSTIFICACIÓN	11
4. ANTECEDENTES	13
4.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES.....	13
4.2. ANTECEDENTES NACIONALES	15
4.3. ANTECEDENTE REGIONAL	22
4.4. ANTECEDENTE LOCAL	22
5. MARCO TEORICO	24
5.1. SABERES ASOCIADOS A LA PARTERÍA AFRO DEL PACÍFICO.....	25
6. MARCO CONCEPTUAL	29
7. MARCO LEGAL	31
8. METODOLOGÍA.....	34
8.1. ENFOQUE CUALITATIVO.....	35
8.2. TÉCNICA O INSTRUMENTO.....	36
9. RESULTADOS	40
10. ANALISIS DE RESULTADOS	49
11. CONCLUSIONES.....	53
12. RECOMENDACIONES	55
ANEXOS	62
BIBLIOGRAFÍA	57

INTRODUCCIÓN

Las parteras tradicionales a lo largo de la historia han tenido un papel muy importante en las comunidades y a la vez, han sufrido alto y bajos debido a los diferentes cambios culturales por los que ha pasado la sociedad, y así mismo, se ha visto afectada la percepción que se tiene de su ellas¹.

La actuación de las parteras tradicionales dentro de las comunidades aisladas, ha sido de gran utilidad, porque han contribuido en el nacimiento de muchos bebés, así como, han ayudado a las madres con sus saberes tradicionales en ciertas enfermedades, como lo son los quistes, el pasmo como en diversas cosas más entre ellas la infertilidad, en los bebés como son el mal de ojo, el espanto, malaire etc.²

Es importante, que esta nueva generación que es indiferente y a la vez desconoce estas prácticas ancestrales, se empape de cierto modo para no dejar morir esta bonita y bella arte, arte la cual es un Don divino que no lo tiene cualquier persona, pero no es ajeno a aprenderse, ya sea empíricamente o por enseñanza de otros. Por otra parte, sería ideal que el estado no sea apático con este saber, que brinde la importancia necesaria debido a que estas mujeres parteras están siendo vulneradas, por un lado, porque no dejan que ellas realicen su labor abiertamente sin un título académico cosa que en su mayoría es un poco difícil por lo que las no conocen la escuela y, por otro lado, por lo que es limitada la población como el espacio geográfico. Sería fundamental, que las vincularan al sistema de salud ya que su aporte es muy vital en la vida de las mujeres.

¹ C LAZA VASQUEZ. Entre la necesidad y la fe. La partera tradicional en el valle del río cimitarra; 2010

² BIRO MA. ¿Qué tiene que ver la salud pública con Partería? El papel de las parteras para garantizar una mejor salud, resultados para las madres y los bebés. Nacimiento de mujeres.p.17-23; 2011.

1. PLANTEAMIENTO PROBLEMA

La Partera tradicional, es un término que se le ha dado a la mujer que adquirió sus conocimientos a través de las experiencias y vivencias dentro de su contexto cultural, la cual a través de la historia ha tenido un papel muy importante dentro de la sociedad, porque ha ofrecido su servicio de acompañamiento y atención en el parto.³

Ahondando un poco, en México en las comunidades indígenas rurales de Chiapas que no cuentan con servicios de salud de calidad, la partera tradicional llega a ser la única alternativa para atender el parto. Las ventajas de sus servicios son evidentes: estar in situ (lo cual implica un ahorro de tiempo y dinero), y brindarse en la lengua de origen y en un ambiente de calidez y confianza. Las mujeres de estas comunidades adquieren estos servicios por la economía y porque sienten plena confianza con las parteras, además, como es un método que trasciende de generación en generación y es utilizado por muchas mujeres entonces esto les genera fe.⁴

Según Wagner, “en América Latina las parteras tradicionales han continuado atendiendo nacimientos sobre todo en áreas rurales, mientras que en las áreas urbanas se ha visto una medicalización del nacimiento que incluso se ha vuelto extrema en algunos países como Brasil”. Estas mujeres no han sido capacitadas ni reconocidas como líderes de estas comunidades por ninguna organización o entidad gubernamental, muchas de ellas por su falta de escolaridad no pudieron realizar otros estudios como técnicos o carreras universitarias para reforzar su conocimiento. El analfabetismo les ha permitido desconocer algunas teorías que

³ HE ARGÜELLO-AVENDAÑO. Parteras tradicionales y parto medicalizado, ¿un conflicto del pasado? Evolución del discurso de los organismos internacionales en los últimos veinte años; 2014.

⁴ GRACIELA FREYERMUTH. Los caminos para parir en México en el siglo XXI.p. 38; 2018.

son fundamentales o que sirven de apoyo a su quehacer diario. Y por lo general, las condiciones de vida de algunas de ellas no son las más favorables.⁵

Por su parte, Restrepo señala que: En las comunidades las mujeres han venido ayudando a otras mujeres a parir, se han desarrollado diferentes técnicas para hacer que el proceso del parto sea mucho más llevadero para las madres, lo cual es resultado de un aprendizaje empírico que se da por medio de la observación y el ejercicio de la partería; de ahí que las parteras más experimentadas son aquellas a quienes se les ha confiado un número de partos significativos y que han desarrollado nuevas técnicas que implican un beneficio tanto para la madre como para el bebé en el momento del nacimiento.⁶

En la actualidad la labor de las parteras en el pacífico colombiano territorio nariñense, especialmente en Tumaco, no se ha visto como algo significativo debido a que la modernidad, los cambios socio culturales, la globalización entre otros aspectos, son algunos de los factores que han generado cambio en las mujeres de estos territorios, de no querer acceder a esta práctica ancestral de parto casero, ni menos hacer uso de la medicina tradicional, dejando de un lado la importancia que tienen las parteras, ya que ellas han aportado sus conocimientos en la asistencia de partos y así mismo, en salvar la vida de muchas mujeres que se han visto en peligro durante su proceso de gestación.

Además de eso, las instancias de gobierno han sido débiles en la medida en que no se ha garantizado el fortalecimiento integral de su labor, ni han desarrollado proyectos de inclusión para que estas mujeres se vinculen y trabajen conjuntamente con los servicios de salud occidental sin dejar de un lado sus saberes y de esta misma manera, mejoren sus condiciones de vida, de igual forma, le ha faltado crear políticas públicas dotadas de las herramientas pertinentes para que las parteras lleven a cabo su labor y tengan un mejor

⁵ MARSDEN WAGNER. La Partería Global – Tradicional y Oficial – y la Humanización del Nacimiento; 2007.

⁶ RESTREPO, LIBIA. Médicos y comadronas o el arte de los partos : la obstetricia y la ginecología en Antioquia 1870-1930; 2006.

reconocimiento en la sociedad. Aun cuando en Colombia no existe una fuerte inclusión de la partería en los servicios de salud y en el sistema educativo.⁷

Por otra parte, se debe tener en cuenta que la práctica del parto casero no solamente es para las mujeres o comunidades de escasos recursos, sino que también la puede utilizar las mujeres de otras culturas que tengan fe de estas prácticas, obviamente, teniendo unos conocimientos claros acerca de los procesos culturales que requieren para poner en marcha esta práctica. Por ello es importante también, romper con los prejuicios y estereotipos que se han generado a través de los tiempos, y que han predominando en estas comunidades. No obstante, se observa que el sistema colombiano de “salud pública” ejerce un papel de control social que en parte menosprecia la práctica de estas mujeres dotadas de saberes y tiende a descalificar sus conocimientos.⁸

Por otro lado, el banco de la republica dice que “Las parteras se encargan de favorecer y cuidar el bienestar de la mujer y su familia en estados tan importantes como el embarazo, parto y puerperio. Sin embargo, es importante destacar que su acompañamiento va más allá de atender las implicaciones físicas y biológicas que estos estados desencadenan: ellas preparan el hogar para que el trabajo de parto de la mujer, su cuerpo y el tiempo del bebé sean respetados y para que la transición del útero al hogar sea lo más cordial y armoniosa posible, celebrando con alborozo la llegada de cada vida y propiciando así el parto humanizado”.⁹

Además de la importancia del papel socio cultural que la partera desempeña, es necesario destacar que esta llega a todos los rincones del pacífico ayudando a familias de bajos recursos que no tienen la facilidad de transportarse a los

⁷ LICETH QUIÑONES. Plan especial de salvaguardia de los saberes asociados a la partería afro del pacífico.p.13. Disponible en: <http://patrimonio.mincultura.gov.co/siteassets/paginas/plan-especial-de-salvaguardia-de-los-saberes-asociados-a-la-parter%C3%8Da-afro-del-pac%C3%8Dfico/20-parter%C3%ADa%20afro%20del%20pac%C3%ADfico%20-%20pes.pdf>

⁸ MINSALUD. Una mirada al ASIS y análisis en profundidad.p.58; 2016.

⁹ LA CAMPO GRANADOS. Revisión sistemática de literatura sobre la problemática social Del embarazo adolescente en población afrodescendiente de Colombia entre los años 2009 a 2019.p.28; 2019.

hospitales más cercanos para continuar con el proceso de parto, brindándoles una ayuda asistencial de primera mano.¹⁰

Por consiguiente, la partería en este territorio se ha ido perdiendo a lo largo del tiempo de manera que, la evolución de la medicina, los cambios culturales han sido factores influyentes trayendo consigo cambios significativos e innovadores, y a sí mismo, la sociedad y los pueblos sean visto permeados por estos avances provocando a su vez, que algunas prácticas culturales entre ellas como lo es el método del parto casero se haya visto afectado.¹¹

Ahora bien, las nuevas generaciones, no se han interesado por aprender este arte de partear dejando al olvido esta tradición, que es muy significativa en la vida de las mujeres que lo practican.

Así mismo, los medios de comunicación, las religiones han creado estereotipos hacia las mujeres afrodescendientes que practican la partería o la santería, tachando las como “brujas” como “embusteras” y entre otros términos que se han generado. Es por ello, que podría decirse que las nuevas generaciones sienten vergüenza o ven esa práctica como algo sin importancia y por eso no se dan la oportunidad de aprender este hermoso arte, también repercute mucho el qué dirán, es decir, lo que los demás opinen. Muy pocas mujeres que se encuentran en la adultez media son las que siguen practicando la partería, cuando se habla de adultez media se hace referencia a el rango de edad que está entre los 40 y 65 años.¹²

Las personas que conocen esta práctica que saben todo su trasfondo, les dan gran importancia a estas mujeres en sus regiones, porque ellas aparte de partear son conocedoras de las plantas medicinales que curan enfermedades, como el mal de ojos, espanto mal aire entre otras enfermedades.

¹⁰ HUGO PORTELA. El arte de partear. Curanderas, comadronas y parteras del pacífico colombiano; 2015.

¹¹ HE ARGÜELLO-AVENDAÑO. Parteras tradicionales y parto medicalizado, ¿un conflicto del pasado? Evolución del discurso de los organismos internacionales en los últimos veinte años; 2014.

¹² VERONICA RODRIGUEZ FLOREZ. Resistencia en comunidades afrocolombianas y mecanismos propios para pensar en reparación integral a las víctimas.p.118; 2015.

Concluyendo, la casa de la memoria del municipio de Tumaco Nariño dice, “que la relación de las parteras con el sistema convencional de salud ha pasado por diferentes etapas, en una época eran discriminadas y su trabajo era relacionado con el alto índice de mortalidad neonatal en el Pacífico colombiano, desconociendo que gracias a este oficio se han salvado miles de vida en aquellas comunidades donde no llegan de forma oportuna los servicios de salud del Estado”.

1.1. PREGUNTA PROBLEMA.

Por lo anterior descrito nuestra pregunta de investigación queda así: **¿Cuáles son las causas que han llevado a las mujeres a no utilizar el método ancestral del parto casero con parteras, del barrio Obrero del Municipio de Tumaco-Nariño?**

2. OBJETIVOS.

2.1. Objetivo general

Identificar las causas que han llevado a las mujeres a no utilizar el método ancestral del parto casero con parteras. del barrio obrero del municipio de Tumaco-Nariño

2.2. Objetivos específicos

- Identificar los factores socio-culturales que han llevado a las mujeres a no utilizar el método ancestral de parto casero con parteras del barrio Obrero del Municipio de Tumaco-Nariño.
- Conocer la importancia que las mujeres les han dado al método ancestral de parto casero con parteras, del barrio obrero del municipio de Tumaco -Nariño
- Determinar la influencia que tiene la medicina occidental alopática en la práctica ancestral del parto en casero con parteras.

3. JUSTIFICACIÓN

Es importante, que en estas regiones se continúe preservando estos métodos partería ya que hacen parte de su historia y la memoria colectiva de La región, debido a que el papel que cumplen las parteras a lo largo de la historia ha sufrido altibajos relacionados con la percepción que se tiene de ellas en diferentes partes del mundo.

Las mujeres parteras del territorio del pacífico nariñense TUMACO, con su esencia y don de parrear, se han vuelto líderes en sus comunidades contribuyendo en todo el proceso de la gestación de la mujer como en el nacimiento del bebé, y así mismo, convirtiéndose en un apoyo para las mujeres y sus familias donde es más evidente la escasez de recursos económicos, así también, como ganarse la confianza que estas madres depositan en ellas, ya sean vecinas, amigas, parientes y en muchos casos madrinas de los niños que traen al mundo. Es por ello, que las mujeres gestantes de otras épocas, preferían el servicio de partería, porque se sentían cómodas a la hora de dar a luz a sus hijos y, además, con un bajo costo económico, aunque la paga no sea muy grande pero la satisfacción de su quehacer no tiene precio.

Como ejecutoras del proyecto, una de las soluciones que ofrecemos para la resolución de dicha problemática, es primeramente, hacer un llamado a la comunidad en especial a las mujeres del barrio obrero a que conozcan por medio de capacitaciones la importancia de esta práctica ancestral y por tanto, no dejen que se pierda, debido a que estas mujeres son dadoras de vida y además de eso, con sus conocimientos y aportes han contrarrestado dichas enfermedades básicas. Por otra parte, gestionar con los entes ya sea Cruz Roja, hospitales, IPS, entre otros, a que por medio de talleres y como se ya se expresó anteriormente también en capacitaciones, se oriente sobre el buen uso de implementos de parto, a manejar una buena higiene y de igual forma, se oriente en la atención de primeros auxilios, debido a que muchas veces la vida del niño y de la madre se ven en riesgo.

Por tanto, se llevará a cabo esta investigación con el fin de obtener la información necesaria, la cual debe estar enfocada al problema central o en las causas sociales que lo generan, así como los cambios culturales que se han generado en el territorio anteriormente mencionado. Con esto también se pretende, que la comunidad estudiantil conozca los diferentes procesos culturales que se dan dentro del territorio colombiano, en especial nariñense. Partiendo de que como estudiantes de VIII semestre se va a aportar a los diferentes temas de investigación tanto de estudios antropológicos, sociológicos, trabajo social entre otras disciplinas, tomando como punto de referencia los aportes teóricos que contribuyen en nuestras investigaciones.

Es por ello, que como trabajadores sociales en formación nos interesa investigar lo que ha conllevado a las mujeres del barrio obrero del distrito especial de Tumaco a no utilizar el método del parto casero con parteras y, además, saber los cambios culturales que están permeando esta bella práctica.

Además, este proyecto nos beneficiará como estudiantes debido a que no solo buscamos conocer los diferentes procesos culturales, sino también lograr que la comunidad se empodere de las prácticas ancestrales que todavía se encuentran vigentes. Para su buen uso.

A modo de conclusión, vemos novedoso este proyecto porque hasta el momento dentro de la región, ningún ente o persona del común sea interesado o no le han prestado la importancia que requiere para realizar una investigación de este tipo, es por ello, que nuestro interés particular es hacer visible esta problemática o situación, a que las personas se enteren de que lo que se tiene en la comunidad y además, a que se hagan partícipes de estos proyectos, que de alguna manera tendrá beneficios para la población.

4. ANTECEDENTES

La OMS define así el término de partera: “Una persona (por lo general una mujer) que ayuda a la madre en el parto y que originalmente adquirió sus habilidades atendiendo a partos por sí misma, o trabajando con otros auxiliares de maternidad tradicionales”.¹³

Cabe resaltar, que la partera no solo cumple con la función de asistir partos, sino, que también ayuda por medio de botellas curadas elaboradas con hierbas medicinales y el viche que están a la mano y cuyo uso es recomendado en los tiempos y dosis requeridas según la situación y el estado de las mujeres, en algunos casos se utilizan en mujeres que no pueden tener hijos, es decir, que no son fértiles, también en la prevención del aborto y enfermedades como infecciones vaginales entre otras¹⁴.

4.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Así mismo, La autora María Soto, en su artículo sobre las parteras tradicionales de México cita a Sow My, donde dice que “la partería es todo servicio de salud y personal de salud requerido para apoyo y atención a las mujeres y recién nacidos durante el periodo prenatal, embarazo, parto y postparto, abarca atención prenatal, prevención, detección de complicaciones y atención de emergencias en caso de no constar con personal médico calificado”¹⁵. Por lo tanto, la partera o partero es cualquier persona que dedique su labor al proceso obstétrico, independientemente de su grado de profesionalización.

Por ello, se puede decir que no es necesario que una persona obtenga algún título o estudie toda su vida para ser dadora de vida (partera), basta que tenga ese DON

¹³ JOHNS HOPKINS UNIVERSITY. “Las parteras tradicionales y la planificación familiar” serie J, Número 22; 1981.

¹⁴ CENTRO CULTURAL DE BUENAVENTURA. Glosario de la partería; 2017. Disponible en: <https://proyectos.banrepcultural.org/parteria/es/glosario-parteria>.

¹⁵ LINA SOTO. En el artículo las parteras tradicionales de México cita a Sow My 2014:206, en su artículo “El Estado de las Parteras”, CPMSM, México 2014; 2015.

divino que le fue heredado, como lo es el empirismo, que tenga esas ganas de aprender y aportar lo que sabe. Así como también, tener la capacidad de ser buena observadora ya que a través de esta se puede aprender.

Continuando, El gobierno de México en 2011, realizó reformas a la Ley General de Salud, en las que estableció legalmente el ejercicio de la partería profesional; sin embargo, se encontraron dificultades para lograr la profesionalización de las parteras tradicionales existentes, debido a que desde hace 15 años, muchas de las parteras ejercen de manera oculta al sistema de salud, en condiciones de extrema pobreza y con poca o nula capacitación institucional, quienes atienden principalmente a mujeres de zonas aisladas de las instituciones de salud modernas y, por tanto, desconocen el sector salud en gran medida, el papel y el trabajo que las parteras profesionales realizan en estos contextos¹⁶.

Así mismo otros estudios en el país anteriormente mencionado dicen, que las parteras tradicionales señalan olvido y abandono del sector salud en la última década, con la desacreditación de prácticas y saberes por personal médico, que son asumidas como barreras para trabajar en conjunto, así justifica su desempeño de manera individual y oculta al sistema de salud; por lo anterior, algunas parteras refieren haber tenido que estudiar enfermería, para buscar el posicionamiento y reconocimiento institucional, sin dejar la práctica de la partería en un sentido de responsabilidad con su comunidad.¹⁷

Por otra parte, En Filipinas, al igual que en muchos otros países de la Región del Pacífico Occidental, las parteras tradicionales abundan en todas partes. El estudio de las parteras tradicionales efectuado en Mindoro y Bay (Laguna) da ciertas indicaciones sobre su experiencia y formación. De las entrevistadas, el 39% aseguraban tener como mínimo 11 años de práctica y el 7% 31 o más años. La mayor parte de ellas tenían poca instrucción, como lo demuestran las siguientes cifras: el 32% nunca habían asistido a la escuela; el 65% habían terminado los

¹⁶ BUEKENS P, HERNÁNDEZ P, INFANTE C. La atención prenatal en América Latina. Salud Pública Mex; 1990.

¹⁷ Ejercicio tradicional de la partería frente a su profesionalización, MEXICO 2011

estudios elementales; el 2% tenían ciertos estudios secundarios; y el 80% estaban alfabetizadas.¹⁸

Por consiguiente, Ecuador, pese a contar con un acto normativo: Guía Técnica para la Atención del Parto Culturalmente Adecuado, sigue sin brindar un respaldo normativo que legitime el rol de las parteras y deja inconclusa una tarea propuesta por el Gobierno, acerca de las funciones y rol dentro del sistema de salud. Deja a las parteras, a la merced del ánimo de cada institución o acción regional que las legitime o las rechace.¹⁹

En Perú desde el año 2000, solo es permitida la atención del parto en caso de emergencia por parte de la partera tradicional, y su rol está limitado a remitir a las embarazadas a los servicios de salud.²⁰

De otro modo, Susan Klein, Suellen Miller y Fiona Thomson; Berkeley EE. UU en su texto, dicen: “La mayoría de las parteras del mundo viven en comunidades pobres y muchas de ellas tampoco ganan lo suficiente para vivir. La gente de cada comunidad debería demostrarles a las parteras lo importante que es su trabajo, apoyándolas de todas las maneras que puedan. A los gobiernos locales también les convendría invertir en las parteras”²¹. Es ahí donde el gobierno debería apoyar a estas mujeres contribuyéndoles en las dotaciones e implementos de calidad, que se requieren para realizar esta práctica y así mismo, brindarles capacitación.

4.2. ANTECEDENTES NACIONALES

Así mismo, Vásquez, Celmira. En su texto, factores relacionados con la preferencia de las mujeres de zonas rurales por la partera tradicional en Colombia, nos habla, “que las condiciones socioeconómicas de las mujeres y sus familias tampoco les permitían asumir otros gastos como los suministros hospitalarios y

¹⁸ D. M. RECIO. El potencial de las parteras tradicionales. Parto y tradición en filipinas.p.70; 1986.

¹⁹ R CARVAJAL BARONA. Panorama académico y político que enfrentan las parteras tradicionales en América Latina; 2018.

²⁰ R CARVAJAL BARONA.p.11. Op. cit.

²¹ S. KLEIN, MILLER, THOMSON. Un libro para parteras, capítulo 1; 2013

medicamentos, además, no existía flexibilidad para los pagos en el hospital. En las comunidades donde había parteras entrenadas, el costo de esta atención también fue percibido como inasequible. Por su parte, las parteras tradicionales permitían pagar los servicios posteriormente al parto y por cuotas”.²² La pobreza de estos territorios es una de las causas principales que han llevado que las mujeres utilizaran estos métodos, de modo que son económicos, además las hierbas crecen en sus hogares, las parteras en muchas ocasiones son sus vecinas.

Por consiguiente, Estudios hechos en Colombia reportan que el 75% de las parteras son mayores de 50 años y en otro estudio del mismo país el promedio supera los 55 años, donde se relaciona este fenómeno con la disminución del número de personas jóvenes que se adiestran en el ejercicio en los últimos 20 años. De manera contraria, en países europeos, la mayoría de las parteras son jóvenes, justificado por su avanzado proceso de profesionalización de esta práctica.

Continuando, Celmira Laza y Ruiz en su artículo Una aproximación al estado de la partería tradicional en Colombia, “describieron a la partera tradicional de esta región como generalmente mujeres de más de 40 años que iniciaron su "quehacer" alrededor de los 30 años, producto de la necesidad y el deseo de "ayudar" a otras mujeres, desde la perspectiva de ser "mujer" y haber parido. Aprendieron por accidentes de la vida como atender los partos de sus hijas o por la observación de alguna mujer de la familia que parteaba.

Sus conocimientos, sin base científica, se sustentaban en diferentes creencias culturales, la fe a diferentes divinidades y la lógica de la cotidianidad de la vida campesina; transmitiéndose de forma oral, por la observación y las experiencias

²² C LAZA VÁSQUEZ. Factores relacionados con la preferencia de las mujeres de zonas rurales por la partera tradicional en Colombia; 2015.

que brindan las mujeres que ya han parido, y la suya propia”²³. Mujeres que están dotadas de fe y llevan en su sangre el servir al otro.

De otra parte, Villegas, y otros en Colombia expresan “que las parteras tradicionales cumplen tres funciones básicas en las comunidades donde ejercen su oficio: a) fundamentada en la relación afectiva que las parteras suelen establecer con las mujeres gestantes, lo que genera confianza en estas últimas ya que la perciben cercana y familiar; esto hace que se reduzca la ansiedad en la parturienta, a diferencia de la que se produce cuando es atendida en los servicios médicos institucionalizados; b) ligada al conocimiento que tiene la partera de las necesidades y carencias económicas de las mujeres gestantes, asociado a las tradiciones de la práctica de la partería, lo que conlleva a una reducción importante de costos para la usuaria, y c) asociada al apoyo que en algunos casos realizan las parteras con las mujeres, incluso después de atender el proceso de parto, pues en diversas ocasiones las parteras suelen tener un grado significativo de amistad con la mujer gestante y la familia”.²⁴

Es decir, ellas generan empatía y confianza hacia las mujeres logrando así disminuir las tensiones que se dan a la hora del parto y también, para que las ellas asimilen el proceso de una mejor manera.

Así, El oficio de la partería fue reconocido como patrimonio inmaterial del país en octubre de 2016, gracias al trabajo constante de grupos de mujeres que se han esforzado en mantener prácticas de autocuidado y respeto en mujeres parturientas a lo largo y ancho del Pacífico colombiano, donde la oferta de salud institucional no alcanza a cubrir la geografía.²⁵

No obstante, pese a declarar en el año 2016, a través del Ministerio de Cultura, Patrimonio Cultural Inmaterial del ámbito nacional a los Saberes Asociados a la

²³ C LAZA VÁSQUEZ. Artículo, Una aproximación al estado de la partería tradicional en Colombia; 2012.

²⁴ TRUQUE. Centro de estudios avanzados en niñez y juventud de la alianza cinde universidad de Manizales maestría en educación y desarrollo humano UMZ; 2014.

²⁵ BANCO DE LA REPUBLICA. partería afro. Disponible en: <https://www.losoficios.co/parteria-afro>.

Partería Afro descendiente del Pacífico; “el Sistema Nacional de Salud no las reconoce y las tiene al parecer como un gremio casi extinto que no merece mayor atención y menos una política de inclusión dentro del Sistema de Salud Nacional”.²⁶ El rol de estas mujeres parteras, a medidas que la medicina alopática occidental fue teniendo mejor auge, se desarrolló más, este fue quedando en el olvido debido a que los avances científicos por decirlo así, satanizaron esta práctica, ya estas mujeres eran vistas como brujas o mujeres que por no tener estudios realizados no sabían nada y por tanto, no permitían que ellas ejercieran este ejercicio a plena libertad, si bien es cierto, que ellas carecían de más apoyo institucional para ser reconocidas como tales ya que muchas no contaban con todos los implementos necesarios para brindar un mejor servicio, sin embargo, con lo poco que tenían o tienen siempre tratan de dar lo mejor de sí.

Así mismo, el gobierno ha tenido una gran falencia ante esta situación, debido a que le ha faltado más compromiso y empeño en la contribución de esta práctica. Se podría decir también, que ellas no son reconocidas en su totalidad porque se las ve como seres inferiores, que viven de la marginalidad, y porque en muchos casos no tienen buenas condiciones de vida.

Es importante, que el papel de las parteras sea su visible y reconocido, ya que así “podrían ayudar a reducir drásticamente la mortalidad materna y neonatal, en particular en contextos carentes de servicios de salud de calidad”.²⁷

Del mismo modo, las autoras Liceth Quiñones Sánchez: coordinadora local del equipo PES, Ginna López y otros, dicen que “Las parteras, al ser conocedoras de las propiedades medicinales de las plantas y otros alimentos, también han brindado estos conocimientos para interpretar la salud y la enfermedad de todas

²⁶ MINISTERIO DE CULTURA. Panorama académico y político que enfrentan las parteras tradicionales en América Latina; 2017.

²⁷ LICETH SÁNCHEZ. Plan especial de salvaguardia de los saberes asociados a la partería afro del pacífico; 2018.

las personas de la comunidad y los que servicios que prestan son una alternativa confiable, frente al sistema de salud, para la mujer y su familia.²⁸

Así mismo, los autores Carlos Vázquez y Sebastián calle en el texto de plantas y territorios en los sistemas tradicionales de la salud en Colombia; “muestran la importancia de variadas dinámicas de la biodiversidad, el territorio y la cultura, que la plantas han sido a sumidas por diferentes sociedades como del modo que ofrecen salud y bienestar a las personas, siendo las parteras conocedoras de las plantas medicinales, así, ayudando a la solución de algunos problemas de salud en pocos sectores de la sociedad”²⁹. Ya que esto les permite a las parteras sentirse cada día más vinculadas a la naturaleza y a su identidad cultural, Como se sabe, las plantas son el complemento para que estas mujeres puedan ejercer a plenitud su quehacer, ya que estas plantas ayudan a prevenir y curar varias enfermedades que se generan en estos territorios alejados, así como también a fortalecer el vientre de la mujer para así evitar abortos, miomas y quistes.

Ahora bien, estos mismos autores Vázquez Carlos, calle Sebastián en el texto sobre plantas y territorios en los sistemas tradicionales de salud en Colombia, nos dicen: “Las parteras acostumbran “sobar” a las mujeres durante la gestación, palpando la ubicación de la cabeza fetal; de encontrarse en estas revisiones la criatura “atravesada”, se utilizan sofritos en aceite los tallos de la arracacha con cebolla larga para “sobar” el vientre, permitiendo que el bebé “quede en camino” y pueda nacer. Para lograr ser partera, las campesinas del páramo Rabanal debían tener cierta “virtud”, don que podía perderse si se “trabajaba mal los partos”, a la hora de que las mujeres tuvieran sus bebés”³⁰. Esto las hace sentirse seguras y en confianza ya que la atención era propiciada en sus hogares junto a sus familias han sido parte fundamental en sus pueblos.

²⁸ IBÍD.

²⁹ CARLOS VÁZQUEZ Y SEBASTIÁN. Plantas y territorios en los sistemas tradicionales de la salud en Colombia; 2013

³⁰ CARLOS VÁZQUEZ Y SEBASTIÁN. Plantas y territorios en los sistemas tradicionales de la salud en Colombia; 2013.

Si bien, Luisa Fernanda en su trabajo de grado sobre la partería como saber médico tradicional en el resguardo indígena de vuelta del río- ortega, Tolima: un estudio de caso cita a Ramos en donde define las prácticas culturales de cuidado como “las actividades que las personas hacen por su propia cuenta con el fin de seguir viviendo, manteniendo su salud, atender sus enfermedades y conservar su bienestar”. Dichas actividades son “guiadas por creencias y valores, que varían considerablemente según los grupos sociales y los sistemas familiares, económicos y sociales”.³¹

Otro estudio realizado En Quinchía, una población de la zona cafetera de Colombia, refiere que “el 40% de los partos son atendidos en el domicilio y de estos 63% son atendidos por parteras. En Quinchía 55% (34/62) de las parteras son empíricas y el 45% (28/62) se han capacitado a través de los cursos ofrecidos por el Ministerio de Salud”³².

La labor de la partería es una tradición que pervive en la cultura de muchos pueblos de todo el mundo. En el Chocó, la Red Interétnica de Parteras y Parteros se ha dedicado desde su creación a acompañar, guiar y formar a esas mujeres y hombres que desempeñan este oficio de forma tradicional, a partir de las enseñanzas de sus abuelas y abuelos”³³.

Por ello, la UNFPA (2018) presento en el Encuentro de parteras en Cesar y Guajira, un espacio para el fortalecimiento de capacidades y saberes en las comunidades argumenta que: “En este sentido las parteras tradicionales, se han convertido en una alternativa de atención de gran valor, que sirve como estrategia para la disminución de la mortalidad materna y perinatal en poblaciones vulnerables, pero también para la creación de redes comunitarias que aportan

³¹ LUISA FERNANDA. La partería como saber médico tradicional en el resguardo indígena de vuelta del río- ortega, cita Ramos 2011, p.18; 2011.

³² E Hincapié. Tomado del artículo, Capacitación de las parteras y su relación con la mortalidad perinatal en el municipio de Quinchía, Colombia; 2000.

³³ NORMA LONDOÑO. Parteras y Parteros del Chocó: saberes para asistir el milagro de la vida; 2019. Disponible en: <https://www.radionacional.co/noticias/actualidad/parteras-pacifico-costumbres-colombia>.

bienestar, identidad y sabiduría al patrimonio cultural inmaterial de Colombia”³⁴. Es importante el que estas parteras trabajen en conjunto, ya que al hacerlo los saberes individuales de cada una se van fortaleciendo, es bueno también, aportar al otro algo de lo que se sabe para qué así, el reconocimiento de sus saberes sea más efectivo.

Por su parte, En “Buenaventura un grupo de parteras han decidido organizarse, tampoco hace mucho en Bogotá otro grupo se reunió para formar la Red de Parteras del Distrito. Se caminan la ciudad de oficina en oficina, buscando un proyecto o algo que las vincule a las funciones de salud del Distrito, quieren asistir niñas afro que han sido desplazadas por la violencia”³⁵.

Por otro lado, el (Centro Cultural del Banco de la República - Buenaventura.) dice: “Las parteras saben que para traer una vida al mundo se requiere de tiempo, mucha paciencia y mucha energía, y son conscientes de que el momento del nacimiento es rudo, por lo que ejercen un rol muy importante en la enculturación afro como educadoras que lideran los principios y las prácticas de la armonía y el equilibrio que les permite refrescar los estados de calor y frío en la madre, y mantener el equilibrio del cuerpo de la mujer a base de remedios naturales preparados con plantas medicinales que cultivan en los solares de sus casas”³⁶. Estos aspectos son importantes para estas mujeres y su familia sentirse en plena confianza durante todo el proceso de gestación, teniendo las hierbas, bebedizos adecuado para estas mujeres, las parteras simplemente no se encargan de asistir el parto, sino que también ayudan a curar enfermedades etc.

Por consiguiente, Minota, Sandra . En su texto sobre saberes y prácticas de buenaventura frente a la primera infancia Dice: “las parteras como integrantes de las comunidades negras del Pacífico colombiano aún manejan una relación simbiótica con la naturaleza, entendiendo que los humanos, las plantas y los

³⁴ LEONARDO GUAYÁN. Encuentro de parteras en Cesar y Guajira, un espacio para el fortalecimiento de capacidades y saberes en las comunidades; 2018.

³⁵FELIPE CHICA JIMÉNEZ. Ombligo bajo el árbol, las parteras del Pacífico; 2016. Disponible: <https://colombiaplural.com/parteras-pacifico-colombia/>

³⁶ JOHANA HERNANDEZ. Centro cultural del banco de la república- buenaventura; 2017.

animales forman parte integral de la misma. Es así como ésta se funda en una comunión permanente con la tierra, el mar, los ríos y los demás elementos de la naturaleza”³⁷ Estos son factores ancestrales que están insertos en los pueblos afro descendientes, en los cuales estas mujeres han sido líderes en sus territorios, en procesos culturales y todo lo relacionan a ello.

4.3. ANTECEDENTE REGIONAL

Concluyendo, Jiménez, Felipe (2016) comparte un estudio realizado en Salahonda Nariño, llamado Ombligo bajo el árbol, las parteras del Pacífico; nos dice que: “El conocimiento ancestral de las parteras del Pacífico, pieza clave en sus comunidades, no está aislado de la vida ni de la resistencia que las comunidades afro de estas regiones han tenido que ejercer ante las amenazas que el conflicto armado y los megaproyectos económicos han traído a estas tierras”.³⁸ Conocimiento tan amplio que han logrado satisfacer a muchas familias, cabe resaltar que estas prácticas ancestrales se han visto permeadas por la violencia que ha generado el conflicto armado, donde muchas parteras han tenido que abandonar sus hogares y trasladarse a otros lugares en los cuales no pueden ejercer su arte.

4.4. ANTECEDENTE LOCAL

Y en últimas, En Tumaco, la partería no se enseña en los colegios ni en las universidades. Se aprende empíricamente, y ahora lucha por sobrevivir como una bonita tradición ancestral. Este oficio tan antiguo, pero poco valorado, ha venido de menos a más. En este municipio, hace 10 años, había solo 18 parteras, pero ya se contabilizan 160, incluyendo algunos hombres que decidieron unirse para

³⁷ MINOTA, SANDRA. Texto saberes y prácticas de buenaventura frente a la primera infancia; 2014.

³⁸ JIMÉNEZ, FELIPE. Tomado del artículo llamado, bajo el árbol: las parteras del pacifico; 2017

conformar la Asociación de Parteras La Cigüeña, que ya tiene el reconocimiento oficial tal y como lo hicieron sus homólogas en el Cauca, Valle y Chocó.

De lo anterior expuesto, no fue posible encontrar más estudios sobre la partería en esta región, debido a que ha sido solo una minoría la que se ha interesado por investigar esta práctica ancestral.

5. MARCO TEORICO

MODELO HUMANISTA Y EXISTENCIAL

El modelo desde el trabajo social en el que vamos a centrar y utilizar en el presente proyecto de investigación, será el MODELO HUMANISTA Y EXISTENCIAL cuyos autores Rogers, Maslow, fritz Perls lo refieren lo siguiente “El trabajo social humanista respeta la diversidad, la pertenencia étnica, la cultura, los estilos de vida y de opinión, denuncia las formas de violencia y discriminación, rechaza la estandarización y el modelamiento del ser humano, respetando la capacidad de acción y de elección de éste, impulsando la cooperación, el trabajo comunitario y la comunicación”.³⁹

Estos autores creen en la capacidad y valores de las personas para su auto realización y así mismo, en la del profesional, debido a que por medio de la intervención y acompañamiento que realiza a los diferentes grupos sociales y medios que se desarrolla, puede lograr cambios y transformaciones, además de ello, que reconozcan a las personas no como simples recipientes pasivos de servicios, sino como agentes activos que juegan un papel central en la determinación del curso de sus vidas.

Por consiguiente, este modelo “Se enfoca principalmente en la subjetividad del individuo, donde tienen importancia los factores de autodesarrollo, respetando el individuo integralmente; este se encuentra acorde a los pilares en los que se asienta el trabajo social, como son el máximo respeto a la persona que necesita apoyo y la no imposición del proceso de intervención”⁴⁰.

³⁹ MARIA ROSSO. Terapia humanista existencial fenomenológica: estudio de caso; 2006.

⁴⁰ A JIMÉNEZ FERNÁNDEZ. Trabajo social: modelo y enfoques de intervención; 2016.

En otras palabras, este modelo también busca entender, escuchar y comprender a las personas respetando su diversidad, de saber un poco más allá lo que está generando la situación, para así por medio de esto ver en que se puede contribuir y que gestiones hacer, es bueno tener en cuenta que cuando se comprende al otro, es más fácil llegar a un consenso, trabajar desde este modelo no implica imponer la voluntad del profesional hacia el o los usuarios, la comunidad, sino, que a través del trabajo en equipo, la reflexión, de la cooperación, de la participación de todos, se puedan fortalecer los procesos, los cambios y así mismo, se ven reflejados los avances y logros como comunidad.

“El humanismo ve en el ser humano un ser completo y tiene en cuenta cada aspecto y su influencia en el todo. El humanismo entiende al hombre como un ser equipado del conjunto de potencialidades necesarias para su completo desarrollo”⁴¹.

Por otro lado, nuestra intervención no se centrara solamente en actuar sobre la persona, es decir sobre la persona en dificultad, sino, que se hará un proceso de acompañamiento a la misma en su experiencia para que adquiera más seguridad en lo que hace y pueda desarrollar todo su potencial.

5.1. SABERES ASOCIADOS A LA PARTERÍA AFRO DEL PACÍFICO

Los saberes asociados a la partería afro pacífica conforman un sistema de conocimientos y técnicas sobre el cuidado del cuerpo y el uso de plantas, que han desarrollado principalmente las mujeres de la región del Pacífico colombiano para atender el ciclo reproductivo de la mujer y para diagnosticar y tratar enfermedades de las comunidades en general.⁴²

Debido a que la mayoría de practicantes y aprendices de esta labor son mujeres, el oficio se ha articulado a escenarios sociales y comunitarios cercanos a espacios

⁴¹ MARIA ANGÉLICA ROSSO. Modelo humanista y existencial; 2006.

⁴² EL ESPECTADOR. Saberes asociados a partería afro del Pacífico incluidos en lista de patrimonio cultural inmaterial de la Nación; 2017.

tradicionalmente femenino, de ahí que sea común que en el Pacífico colombiano se asocien los saberes de la partería a las prácticas y oficios que generalmente realizan las mujeres, sin embargo, la labor de la partería también es ejercida por algunos hombres en esta región.⁴³

Los conocimientos asociados a la práctica de la partería han sido desarrollados a partir de la observación y la experimentación cotidiana, y hacen parte de un sistema de medicina tradicional que continúa vigente y sigue una cadena de transmisión de conocimientos de abuelas a madres, tías, madrinas, hijas y ahijadas, que con el paso del tiempo se ha dinamizado al adaptar, recontextualizar y reinterpretar elementos de otras prácticas médicas, como la alopática y la holística, así como los saberes tradicionales de grupos indígenas.⁴⁴

Los conocimientos de las personas que cultivan la partería tienen vínculos con los contextos rurales y urbanos que habitan las comunidades negras del Pacífico colombiano, debido al uso curativo que se hace de las plantas y a la relación que los portadores con sus comunidades han construido con sus territorios. Ese vínculo, así como el carácter religioso presente en los santos, santas y los rezos que acompañan el oficio de la partería, son elementos importantes de la espiritualidad en la que se sustentan los saberes propios de esta manifestación cultural.⁴⁵

En este sentido, para las comunidades afros del Pacífico, el parto atendido a través de una partera o un partero tradicional, funda y reafirma el vínculo con el territorio. El parto, así como el proceso de gestación y los primeros momentos que suceden al nacimiento del bebé, son concebidos como un acto de confianza, un acontecimiento único y vital de carácter colectivo que afianza los lazos de

⁴³ MINISTERIO DE CULTURA. Resolución 1077 de 2017.

⁴⁴ IBÍD.

⁴⁵ MINISTERIO DE CULTURA. Resolución 1077 de 2017.

solidaridad, no solo entre los miembros de la familia del recién nacido, sino también entre este y la comunidad de la cual hará parte.⁴⁶

COSTUMBRES ANCENTRALES

Para Grimson el primer concepto de cultura surgió para oponerse a la idea de que hay gente con “cultura” e “incultos”, los que tienen esa “Alta Cultura” que define un grupo en concreto – minoría por cierto – de la gran masa “sin cultura” – ni media ni baja. Pues debemos recordar que en el siglo XVIII estamos ante la visión de que una persona “culto”, es una persona leída, sensible a las artes – ópera, teatro, con ciertas costumbres que le identifican con un grupo pudiente.⁴⁷

Si bien Tylor en 1871 planteó un concepto de cultura asociado a todo aquel conocimientos, tradición, costumbre y hábito inherente a la persona dentro de una sociedad, al ser perteneciente de esta. Grimson cita la definición de Tylor de la siguiente manera: “La cultura... en su sentido etnográfico, es ese todo complejo que comprende conocimientos, creencias, arte, moral, derecho, costumbres y cualesquiera otras capacidades y hábitos adquiridos por el hombre en tanto que miembro de la sociedad.”⁴⁸

Grimson prosigue en incluir, por ende, todas las actividades y pensamientos humanos dentro de la susodicha cultura. Poniendo el relieve en que hay diferentes y múltiples culturas siendo el denominador común que la humanidad es un ente cultural. De hecho, a partir de Boas nos encontramos con el relativismo cultural

⁴⁶ IBÍD.

⁴⁷ GRIMSON Distinción que hoy en día podemos encontrar demasiado fácilmente en la popularización del término, esa distinción entre “cultos” e “incultos”, con los mismos aspectos de superioridad e inferioridad que se desprenden de esta categorización particular del que “clasifica”; 2008.

⁴⁸ Grimson, A. “Diversidad y cultura: reificación y situacionalidad”, Tabula Rasa. 8:45-67; 2008.

que permitió abordar el estudio de las diferentes culturas evitando un enfoque etnocéntrico.⁴⁹

Haciendo hincapié en la evolución particular de cada sociedad; igualando las culturas al ponerlas en el mismo nivel de complejidad, sin inferiores ni superiores. Puesto que ninguna explicación de base genética, Distinción que hoy en día podemos encontrar demasiado fácilmente en la popularización del término, esa distinción entre “cultos” e “incultos”, con los mismos aspectos de superioridad e inferioridad que se desprenden de esta categorización particular del que “clasifica”.⁵⁰

TEORIA ECOLOGICA

Refiriendo al autor Bronfenbrenner resulta importante resaltarlo en nuestra investigación ya que gira en torno a la teoría ecológica; esta teoría expone la hipótesis de que el entorno en el que crecemos afecta a todos los planes de nuestra vida es determinante lo cual afecta a nuestra forma de pensar, a las emociones o incluso a nuestros gustos. El entorno del individuo está formado por sistemas de relaciones, donde cada sistema contiene al otro.⁵¹

Por tanto, un cambio de entorno puede influir en la persona. Así, es normal que la manera de ser de alguien que se muda a otra cultura cambie. Este cambio cultural puede ser resultado de factores internos o externos. Los factores de carácter general que pueden influir en el cambio cultural son básicamente tres: las alteraciones en el ámbito ecológico (cambios en el medio ambiente, migraciones; el contacto de dos sociedades con pautas de conducta distintas (aculturación y asimilación)

⁴⁹ Grimson, A. “Diversidad y cultura: reificación y situacionalidad”, Tabula Rasa. 8:45-67; 2008.

⁵⁰ IBÍD.

⁵¹ BRONFENBRENNER, U. la ecología del desarrollo humano. Experimentos en entornos naturales y diseñados. Barcelona. Paidós; 1987.

6. MARCO CONCEPTUAL

Botella curada: “Se denomina a preparaciones medicinales en botellas, que hacen hombres y mujeres de la medicina tradicional según las necesidades. Seleccionan componentes y propiedades del entorno –vegetales, animales, minerales-, luego los introducen en botellas de vidrio oscuro con alcohol de caña - biche- para que sus esencias se mezclen para lograr un remedio cuya vitalidad es reforzada por la energía de las oraciones, los rezos, la fe y el secreto del conocimiento ancestral”.⁵²

Cultura: “Cultura se refiere al conjunto de bienes materiales y espirituales de un grupo social transmitido de generación en generación a fin de orientar las prácticas individuales y colectivas. Incluye lengua, procesos, modos de vida, costumbres, tradiciones, hábitos, valores, patrones, herramientas y conocimiento”.⁵³

Medicina tradicional: De acuerdo a la definición de la Organización Mundial de la Salud (OMS), “La medicina tradicional (MT) es la suma de conocimientos, técnicas y prácticas fundamentadas en las teorías, creencias y experiencias propias de diferentes culturas, y que se utilizan para mantener la salud, tanto física como mental”.⁵⁴

Partear: “Este término se dice especialmente de una comadrona, partera o matrona, asistir a una mujer en el proceso o procedimiento del parto, así mismo es el que lo recibe y experto acerca de la obstetricia y otras ramas similares de la medicina”.⁵⁵

⁵² BANCO DE LA REPUBLICA. Partería, saber ancestral.p.4

⁵³ ANDREA IMAGINARIO. Significado de Cultura. Disponible en: <https://www.significados.com/cultura/>

⁵⁴ OMS. Medicina tradicional: definiciones. Disponible en: https://www.who.int/topics/traditional_medicine/definitions/es/

⁵⁵ DEFINICIONA. Definición y etimología. Disponible en: <https://definiciona.com/partear/>

Partera tradicional: “Una partera tradicional (PT) es la persona que asiste a la madre durante el parto y que ha adquirido sus conocimientos iniciales de partería por si misma o por aprendizaje con otras parteras tradicionales, han adquirido sus conocimientos por medio de la transmisión oral de la memoria colectiva de elementos arraigados en una cultura ancestral, y que no han sido capacitadas por el sistema de salud estatal.” ⁵⁶

Remedios caseros: “Los que se realizan con las plantas medicinales que están “a la mano” y cuyo uso es recomendado por las parteras en los tiempos y dosis requeridas según la situación y el estado de las mujeres”. ⁵⁷

⁵⁶ ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD. Parteras tradicionales; 1993.

⁵⁷ CENTRO CULTURAL DE BUENAVENTURA. Glosario de la partería; 2007.

7. MARCO LEGAL

Resolución número 1077 de 2017, por la cual se incluye la manifestación 'Saberes asociados a la partería afro del Pacífico' en la Lista Representativa de Patrimonio Cultural Inmaterial del ámbito nacional, y se aprueba su Plan Especial de Salvaguardia.⁵⁸

La Ministra de Cultura, en ejercicio de las facultades legales que le confiere el numeral 2 del artículo 11-1 de la Ley 397 de 1997, adicionado por el artículo 8º de la Ley 1185 de 2008 y reglamentado por el Decreto número 1080 de 2015, y
CONSIDERANDO:

Que el artículo 11-1 de la Ley 397 de 1997, adicionado por el artículo 8º de la Ley 1185 de 2008,⁵⁹ señala lo siguiente:

1. **Lista Representativa de Patrimonio Cultural Inmaterial.** Las manifestaciones del patrimonio cultural inmaterial podrán ser incluidas en la Lista Representativa de Patrimonio Cultural Inmaterial.

Cualquier declaratoria anterior como bien de interés cultural del ámbito nacional respecto de las manifestaciones a las que se refiere este artículo quedará incorporada a la Lista Representativa de Patrimonio Cultural Inmaterial a partir de la promulgación de esta ley.

2. **Plan de salvaguardia.** Con la inclusión de una manifestación cultural en la Lista Representativa de Patrimonio Cultural Inmaterial se aprobará un plan especial de salvaguardia orientado al fortalecimiento, revitalización, sostenibilidad y promoción de la respectiva manifestación.

3. **Competencias.** La competencia y el manejo de la Lista Representativa de Patrimonio Cultural Inmaterial le corresponde al Ministerio de Cultura, en coordinación con el Instituto Colombiano de Antropología e Historia, y a las entidades territoriales, según lo previsto en el artículo 8º de este título.

En todo caso, la inclusión de manifestaciones en la Lista Representativa de Patrimonio Cultural Inmaterial deberá contar, según el caso, con el concepto

⁵⁸ MINISTERIO DE CULTURA. Resolución 1077 de 2017.

⁵⁹ CONGRESO DE COLOMBIA. Gestor normativo, Ley 397 de 1997. Disponible en: <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=337>

previo favorable del Consejo Nacional de Patrimonio Cultural, o de los respectivos consejos departamentales o distritales de patrimonio cultural.⁶⁰

Que el artículo 2.5.3.1 del Decreto Único Reglamentario del Sector Cultura, 1080 de 2015, establece que el Plan Especial de Salvaguardia (PES) es un acuerdo social y administrativo concebido como un instrumento de gestión del patrimonio cultural de la nación, mediante el cual se establecen acciones y lineamientos encaminados a garantizar la salvaguardia del Patrimonio Cultural Inmaterial (PCI),⁶¹ y que debe contener:

1. La identificación y documentación de la manifestación, de su historia, de otras manifestaciones conexas o de los procesos sociales y de contexto en los que se desarrolla.
2. La identificación de los beneficios e impactos de la manifestación y de su salvaguardia en función de los procesos de identidad, pertenencia, bienestar y mejoramiento de las condiciones de vida de la comunidad identificada con la manifestación.
3. Medidas de preservación de la manifestación frente a factores internos y externos que amenacen con deteriorarla o extinguirla. [...]
4. Medidas orientadas a garantizar la viabilidad y sostenibilidad de la estructura comunitaria, organizativa, institucional y de soporte relacionada con la manifestación. [.]
5. Mecanismos de consulta y participación utilizados para la formulación del Plan Especial de Salvaguardia, y los previstos para su ejecución.
6. Medidas que garanticen la transmisión de los conocimientos y prácticas asociados a la manifestación.
7. Medidas orientadas a promover la apropiación de los valores de la manifestación por la comunidad, así como a visibilizarla y a divulgarla.

⁶⁰ CONGRESO DE COLOMBIA. Gestor normativo, Ley 397 de 1997. Disponible en: <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=337>

⁶¹ MINISTERIO DE CULTURA. Decreto número 1080 del 2015.p.61. Disponible en: <https://www.mincultura.gov.co/areas/cinematografia/Legislacion/Documents/Decreto%201080%20de%202015.pdf>

8. Medidas de fomento a la producción de conocimiento, investigación y documentación de la manifestación y de los procesos sociales relacionados con ella, con la participación o consulta de la comunidad.
9. Adopción de medidas que garanticen el derecho de acceso de las personas al conocimiento, uso y disfrute de la respectiva manifestación, sin afectar los derechos colectivos y sin menoscabar las particularidades de ciertas manifestaciones en comunidades tradicionales.
10. Medidas de evaluación, control y seguimiento del plan especial de salvaguardia.⁶²

⁶² MINISTERIO DE CULTURA. Decreto número 1080 del 2015.p.61. Disponible en: <https://www.mincultura.gov.co/areas/cinematografia/Legislacion/Documents/Decreto%201080%20de%202015.pdf>

8. METODOLOGÍA

TIPO DE INVESTIGACION

Este presente trabajo tiene un acercamiento metodológico, que permite obtener datos y hacer análisis, desde un tipo descriptivo, es decir, una investigación cualitativa teniendo en cuenta la característica del problema que busca indagar a partir de relatos de las mujeres que fueron y son parteras en la ciudad de Tumaco Nariño, barrio obrero y demás personas de la comunidad.

Es por ello, que nuestra investigación tendrá una metodología cualitativa, exploración e indagación de los fenómenos sociales, además ve el orden social desde otra perspectiva fenomenológica es decir desde la percepción de cada uno de los participantes de la investigación y descripción.

Por otra parte, Taylor y Bogdan (1987), citados por Blasco y Pérez al referirse a la metodología descriptiva “como un modo de encarar el mundo empírico, señalan que en su más amplio sentido es la investigación que produce datos descriptivos: las palabras de las personas, habladas o escritas y la conducta observable”. Desde el punto de vista de estos autores, el modelo de investigación cualitativa se puede distinguir por las siguientes características.⁶³

La investigación descriptiva destaca que “Los investigadores desarrollan conceptos y comprensiones partiendo de pautas de los datos y no recogiendo datos para evaluar modelos, hipótesis o teorías preconcebidos. Los investigadores siguen un diseño de investigación flexible, comenzando sus estudios con interrogantes v Para el investigador cualitativo, todos los escenarios y personas son dignos de estudio. Ningún aspecto de la vida social es demasiado trivial como para no ser estudiado”.⁶⁴

La investigación cualitativa es un arte: “Los investigadores cualitativos son flexibles en cuanto al método en que intentan conducir sus estudios, es un artífice.

⁶³ BLASCO Y PÉREZ. Taylor y Bodgan citados. Metodologías de investigación en las Ciencias de la actividad física y el Deporte: ampliando horizontes.p.25-27; 2007.

⁶⁴ MIR MEDINA. Enfoque cualitativo; 1998.

El científico social cualitativo es alentado a crear su propio método. Se siguen lineamientos orientadores, pero no reglas”⁶⁵.

8.1. ENFOQUE CUALITATIVO

Los autores Blasco y Pérez (2007), señalan que “la investigación cualitativa estudia la realidad en su contexto natural y cómo sucede, sacando e interpretando fenómenos de acuerdo con las personas implicadas”.⁶⁶ Utiliza variedad de instrumentos, para recoger información como las entrevistas, imágenes, observaciones, historias de vida, en los que se describen las rutinas y las situaciones problemáticas, así como los significados en la vida de los participantes.

Este enfoque de investigación comienza a tener fuerte acogida por encima del positivismo, cuando los investigadores se dan cuenta que no solo un hecho tiene sentido si es verificable en la experiencia y en la observación, sino que se necesita una estructura diferente que posibilite comprender la compleja y cambiante realidad humana y social”.⁶⁷

Los métodos cualitativos son humanistas al estudiar a las personas cualitativamente, llegamos a conocerlas en lo personal y a experimentar lo que ellas sienten en sus luchas cotidianas en la sociedad o en las organizaciones, aprendemos sobre conceptos tales como belleza, dolor, fe, sufrimiento, frustración y amor, cuya esencia se pierde en otros enfoques investigativo.⁶⁸

⁶⁵ MIR MEDINA. Enfoque cualitativo; 1998. Disponible en: http://www.eumed.net/tesis-doctorales/2012/mirm/enfoque_cualitativo.html

⁶⁶ J. BLASCO Y J. PÉREZ. Metodologías de investigación en las Ciencias de la actividad física y el Deporte: ampliando horizontes.p.146; 2007.

⁶⁷ CF. VASCO, CARLOS. TRES ESTILOS DE TRABAJO EN LAS CIENCIAS SOCIALES, BOGOTÁ; 1994.

⁶⁸ MIR MEDINA. Enfoque cualitativo; 1998.

8.2. TÉCNICA O INSTRUMENTO

Las técnicas de recolección de información, se refieren a los métodos de investigación que se sigue para alcanzar los objetivos en una ciencia o estudio de un tema en general".⁶⁹

Se contará con unas técnicas que facilitaran el cumplimiento de nuestro objetivo entre ella están:

Entrevista

La entrevista es una técnica de gran utilidad en la investigación cualitativa para recabar datos; se define como una conversación que se propone un fin determinado distinto al simple hecho de conversar. Es un instrumento técnico que adopta la forma de un diálogo coloquial.⁷⁰

Por ello, se utilizará técnicas como: la entrevista semiestructurada que para la autora Pilar Folgueiras (2016) es "es una técnica de recogida de información que además de ser una de las estrategias utilizadas en procesos de investigación, tiene ya un valor en sí misma. El principal objetivo de una entrevista es obtener información de forma oral y personalizada sobre acontecimientos, experiencias, opiniones de personas". Así, esta permite obtener información más detallada, a partir de los siguientes ejes temáticos como figura social de la partería en las comunidades, inicio del ejercicio, procesos de formación y desde cuándo se ha dejado de utilizar estos métodos en el territorio.⁷¹

Por otro lado, Es un medio de relación y comunicación entre dos personas, mediante la cual el entrevistador obtiene información de primera mano de la

⁶⁹ ROBERT K. YIN. Investigación sobre estudio de casos, vol.5.

⁷⁰ L DÍAZ-BRAVO. Investigación en educación médica; 2013.

⁷¹ FOLGUEIRAS BERTOMEU, PILAR. Técnica de recogida de información: La entrevista; 2016. Disponible en: <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/3.0/es>.

persona entrevistada, a través de una serie de preguntas, generalmente abiertas. Según Coromina, Casacuberta y Quintana, (2000)⁷²

Historia de vida

La Historia de Vida es una técnica de investigación cualitativa, ubicada en el marco del denominado método biográfico Rodríguez, Gil y García, “cuyo objeto principal es el análisis y transcripción que el investigador realiza a raíz de los relatos de una persona sobre su vida o momentos concretos de la misma”. (Martín, 1995).⁷³

Observación participante

“La observación participante, como forma cualitativa de la observación, nos permite conocer mejor lo que ocurre en el entrenamiento. Se caracteriza por el hecho de que la persona que observa recoge los datos en el medio natural y está en contacto con los propios sujetos observados. En cierto modo, se convierte en "nativo" dentro de la situación o contexto que estamos analizando.”⁷⁴

Supone convivir durante un tiempo con el fenómeno observado. Es un método interactivo de recogida de información que requiere una implicación del observador en los acontecimientos o fenómenos que se está observando.

La implicación supone participar socialmente y compartir las actividades fundamentales que realizan las personas que forma parte del entrenamiento. Un ejemplo sería poder participar dentro de la organización de una concentración de deportistas.

La información que se puede recoger durante una observación puede ser de diversa índole: charlas informales con los deportistas, observación de los

⁷² PAULINA GONZÁLEZ MUÑOZ. Instrumento de evaluación, cita a Coromina, Casacuberta y Quintana; 2012. Disponible en: <http://foryevapauligonzam.blogspot.com/2012/03/instrumento-de-evaluacion.html>

⁷³ ANTONIO VÍCTOR MARTÍN GARCÍA. Fundamentaron teórica y uso de las Historias y relatos de vida como técnicas de Investigación en pedagogía social; 1995.

⁷⁴ URG. Observación participante. Disponible en: https://www.ugr.es/~rescate/practicum/observaci_n_participante.htm

entrenamientos, participación en las actividades de ocio de los deportistas, etc. Lógicamente en función del objetivo del análisis los datos a recoger o registrar serán de una índole u otra”.⁷⁵

MUESTRA

Dentro del marco de investigación de dicho trabajo se realizará muestreo con 10 mujeres, 4 de ellas parteras que fueron fundamental en la cultura afro del pacífico, a las cuales se les aplicará la historia de vida, a su vez se contará con la participación de 6 mujeres del barrio obrero, de las cuales 3 de ellas que hayan tenido la oportunidad de traer a sus hijos al mundo con parteras y las otras 3 que hayan tenido partos en los hospitales o centros médicos.

TIPO DE MUESTREO

El tipo de muestreo que tendremos en cuenta es un muestreo probabilístico, marco muestral es una lista de todos los elementos que componen el mundo que queremos estudiar y de la cual se extrae la muestra. Estos elementos a investigar pueden ser individuos, pero también pueden ser hogares, instituciones o cualquier otra cosa susceptible de ser investigada. Cada uno de estos elementos presentes en el marco muestral se conoce como unidades muestrales.⁷⁶

FASES

En estas fases se describió el paso a paso de cómo se llevará a cabo la investigación, que permitirá dar cumplimiento a nuestro trabajo de grado.

Fase 1: Se realizará un estudio detallado de la ubicación del contexto cultural de las mujeres para poder insertarse dentro del territorio.

Fase 2: Ubicar y contactar a las mujeres que participaron en este proceso de recolección de información, para así llegar a un acuerdo y poderles realizar la

⁷⁵ PID. Conceptualización del análisis de la enseñanza, Hum 161, Designed by Research Team; 2009.

⁷⁶ CARLOS OCHOA. Muestreo probabilístico o no probabilístico; 2015. Disponible en: <https://www.netquest.com/blog/es/blog/es/muestreo-probabilistico-o-no-probabilistico-ii>

entrevista. Antes de ello, Explicarles el motivo de nuestra visita, objetivo del proyecto y lo que se quiere lograr.

Fase 3: luego de ello, en el espacio ya acordado se explicará el instrumento de recolección de información en su caso serán las entrevistas y las historias de vida, y por ende, se aplicara la misma a la población elegida.

Fase 4: Se analizarán las entrevistas, encuestas, historia de vida y se sistematizarán la información para el trabajo de grado.

9. RESULTADOS

Para dar respuesta al objetivo “Identificar los factores socio-culturales que han llevado a las mujeres a no utilizar el método ancestral de parto casero con parteras del barrio Obrero del Municipio de Tumaco-Nariño..” Se presentan a continuación la siguiente entrevista:

ENTREVISTA A PARTERAS

1. ¿Cuáles son las principales enfermedades (determinadas por ustedes) que se manifiestan en las mujeres embarazadas?

Partera 1: Las principales son: La mal posición del feto,

Partera 2: Pues lo que más se ve por acá cuando llega la hora del parto es que en ocasiones cuando la madre ha hecho una mala fuerza durante su embarazo, el niño puede venir con dificultades o pueden producir una gran hemorragia en las cuales uno de los dos puede llegar a fallecer.

2. ¿Qué tipo de prácticas utiliza usted para la recuperación de la salud de la mujer que apenas pario?

Partera 1: En la mayoría de los casos yo le suministro a la madre una bebida caliente junto a otros remedios naturales dependiendo del proceso del parto.

Partera 2: En ocasiones después del parto la nueva madre tiene aún los nervios del momento anterior, entonces yo les doy té verde, que ayudan a eliminar las toxinas o males quedados.

3. ¿Cuál es el elemento que usted utiliza para mejorar la salud de las madres que acuden a sus servicios?

Partera 1: una manta y los remedios después del parto para darle a la nueva madre. Gasa, terramicina para aplicar en los ojos al recién nacido.

Partera 2: El elemento que en general uso es una manta para sacudir a la embarazada, el agua y jabón para lavarme las manos y evitar una infección para la madre. También las gotas de yodo para aplicar al cordón una vez nacido. También utilizo la romanilla para para pesarlo.

4. En lo que respecta al uso de plantas medicinales ¿Cuáles son las más utilizadas en los tratamientos y de qué manera son utilizados en un parto casero?

Partera 1: bueno pues para las aromáticas que les mando a tomar lo que se utiliza es cedrón, hierva buena, tache e hinojo, yerbabuena, toronjil, pronto alivio, orégano y salvia.

Partera 2: Las plantas en las madres y en el bebé, que más utilizo son la manzanilla, jengibre, que son para después del parto.

5. ¿Qué tipo de interacción o relación se crea con las madres y la partera?

Partera 1: Fuerte, de confianza. Para que la madre se sienta segura del lugar en el cual esta se le habla cosas bonitas, para que tenga un buen parto, yo le hablo con cariño, aunque las mujeres afros no necesitan de palabras bonitas, somos fuertes y después, entramos en el tránsito.

Partera 2: Una relación de confianza, Lo principal que tiene que haber es la confianza y la fe los padres de familia de la parturienta o la familia de ella. se crea un vínculo muy bonito porque los padres siempre quedan agradecidos con el ejercicio de parto.

6. A su criterio ¿Por qué cree usted que la comunidad acude a sus servicios?

Partera 1: pues yo creo que asisten porque lo consideran como una costumbre, esto es algo cultural que ha pasado de generaciones y no quieren acabar con la tradición.

Partera 2: La confianza que se gana con los anteriores partos, eso en especial. La mayoría no tiene como llegar a centros médicos y mi historial como partera es excelente, la comunidad acude a mí por recomendación de otros, por no poder ir a centros médicos y por las costumbres que adquiere su familia.

Para dar respuesta al segundo objetivo “Determinar la influencia que tiene la medicina occidental alopática en la práctica ancestral del parto en casero con parteras..” se presenta la siguiente entrevista

ENTREVISTA A MUJERES

¿Cuál es el nombre de la Partera que lo atendió?

Sujeto 1: Gloria

Sujeto 2: Gloria

Sujeto 3: Gloria

Sujeto 4: Gloria

Sujeto 5: Gloria

Sujeto 6: Francisca

Sujeto 7: Francisca

Sujeto 8: Francisca

Sujeto 9: Francisca

Sujeto 10: Francisca

1. ¿Para usted cual es el papel que cumplen las Parteras en su comunidad?

-Sujeto 1: Para mí el papel que cumplen las parteras es muy importante porque, ellas saben muchas cosas que los médicos no.

Sujeto 2: pues señorita para mí, el papel que desempeñan las parteras en la comunidad es prestar un servicio voluntario, porque ellas buscan el bien de los

demás, además ellas son importantes porque brindan atención a las mujeres embarazadas que no tienen el acceso de ir a un centro médico.

Sujeto 3: pues yo le podría decir que si hay alguien importante en esta vereda son ellas, porque nosotros como padres de familia cuando nuestros hijos están enfermos siempre buscamos varias alternativas y para mí, por ejemplo, cuando mi hija se enferma según lo que tenga primero la llevo donde la partera, ósea para mi ellas juegan un papel muy importante porque brindan casi que como un servicio social a favor de los que están enfermos y embarazadas. No sólo atiende embarazadas, también a las personas que se sienten mal.

Sujeto 4: para mi juegan un papel muy importante porque ellas hacen un bien con lo que hacen, porque ayudan a las mujeres embarazadas de una manera muy efectiva.

Sujeto 5: Bueno, se puede decir que es una labor muy buena, porque las posiciones para sacar el feto, la experiencia que tienen en esta labor es grande y de por sí, tener un medicina natural es más efectivo para su ejercicio.

Sujeto 6: Es muy importante porque son unas personas que aparte de hacer posible que los partos se den, son personas que son muy generosas muy solidarias, y que ellas nos ayudan a curar con plantas medicinales porque les paguen si no por sanar a la persona, entonces por eso pienso que el papel dentro de la comunidad y la vereda el descanso es muy importante.

Sujeto 7: Los resultados obtenidos, son buenos, puedo decir que no ha surgido la necesidad de un centro médico para los partos, gracias a ellas.

Sujeto 8: El papel que cumplen las parteras en la comunidad es que es algo importante, en cuando llevamos a las madres a punto de dar a luz a un centro médico, no les hacen nada, y en ocasiones pueden correr el peligro de morir en esos centros médicos, pues por la mala atención.

Sujeto 9: En mi familia se ha implementado en las generaciones, que todos sean en métodos tradicionales como los de las parteras, para mí y mi familia es importante para continuar con nuestra tradición.

Sujeto 10: Cumplen una gran función en nuestra comunidad las parteras, sus métodos me parecen más seguros, ya llevan un gran procedimiento antes del parto.

Indique de 1 a 10 el grado de aceptación o satisfacción con el trabajo desarrollado por la partera ?

Sujeto 1: Le indico 10 porque he sido testigo de un parto de ellos y vaya que he quedado impresionado, el niño ahora es muy grande.

Sujeto 2: Indicó 10 porque lo que ella saber lo que hace y lo que utiliza es muy bueno y muy efectivos.

Sujeto 3: yo le doy un 10, porque hasta ahora gracias a Dios las veces que tuve un parto tradicional han sido buenos y seguros.

Sujeto 4: yo le pongo un 9 o un 10 porque lo que ella hizo con mi hija es algo con lo que siempre voy a estar agradecida , ella quedo embarazada muy joven y casi se me muere si no hubiera sido por ella

Sujeto 5: Para mi tendría un 8, porque han tenido han surgido efectos, porque por decir mujeres con partos caseros en ocasiones tienen hemorragias y para qué pero es difícil curarlas

Sujeto 6: Pues yo diría que un 10, pues porque son personas muy entregadas que desarrollan muy bien su trabajo, y como lo dije anteriormente no son personas que lo hacen por cobrar plata si no por ayudar a las personas.

Sujeto 7: 8 o 9, porque ha sido siempre efectivo

Sujeto 8: 10, porque si pues mi hija en embarazo le entendió bien el parto.

Sujeto 9: Pues yo le doy 10, porque siempre para que siempre me le ha servido a mi familia.

Sujeto 10: 10 por ciento.

En el presente ítem el objetivo “Conocer la importancia que las mujeres les han dado al método ancestral de parto casero con parteras, del barrio obrero del municipio de Tumaco -Nariño “Se expone la historia de vida de dos parteras para conocer cuyos resultados se entrevistó a dos parteras llamadas Gloria y Francisca; se obtuvo la siguiente información:

HISTORIA DE VIDA DE GLORIA

La partera Gloria Muelas manifiesta que en parte lo que sabe es herencia del abuelo, del papá de su madre, dice que su abuelo sabía muchas cosas,

Doña Gloria comenta que hace 23 años su hija se enfermó, cuando tenía 8 meses de embarazo, ella y su esposo vivían en el municipio de Pescador, nos cuenta que al ver a su hija tan mal decidió llevarla al médico, donde le remitieron a la niña a la clínica Club Noel de la ciudad de Cali, en ese momento su esposo no contaba con el dinero suficiente para viajar a la ciudad, por lo que decide pedir un dinero a cambio de una moto que el poseía en ese entonces, le pidió a un señor que era muy amigo de él y que trabajaba como maletero y que vivía en Santander de Quilichao; no sin antes contarle para que necesitaba la plata.

Doña Gloria manifiesta que Dios la guio por este camino, pues una vez hace muchos años su hija se enfermó y convulsiono embarazada , ella dice que porque comió muchas naranjas; ella le pidió con mucha fe a Dios que le dé una señal, que le mostrara algo que le sirviera para curar a su hija, ella cerraba los ojos y dice que Dios le mostraba ajos y ajos por todos lados; entonces un día ella lo que hizo fue machacar muchos ajos pero estaba con la incógnita de saber con qué los podía revolver; en ese momento dice ella que lleo a su casa una vecina, una viejita, a la cual ella le pregunta que con que le podría revolver los ajos, su vecina le responde que le echara aguardiente, manifestándole que ella tenía en su casa, por lo que se desplazó nuevamente a traer el aguardiente.

Mientras su vecina se iba el esposo de doña Gloria le manifestó que parecía que el niño se les iba a ir, porque estaba muy mal, y ellos no tenían posibilidades de

sacarlo a un hospital, porque vivían en una finca muy alejados del pueblo; cuando llevo la viejita, revolieron el ajo con el aguardiente y esto se lo froto al niño en todo su cuerpo, después de esto el niño ya empezó a reaccionar, al día siguiente doña Gloria llevo al niño a una misa de sanación con lo cual el niño se mejo aún más.

Después ella decide llevarlo al médico quien le manda exámenes, que determinan que lo que el niño tenía era una amibiasis, enviándole medicamento para que lo purgaran.

Ella manifiesta que ella únicamente atiende partos con plantas y al único que le pide por la salud de las embarazadas es a Dios, utiliza todo tipo de aromáticas, entre las cuales están: el toronjil, la hierbabuena, el cedrón, el tache, el pronto alivio, entre otras, esto lo mezcla con aguardiente; dice que para todos los niños no es lo mismo, no se los cura de la misma manera, porque cuando le llevan a los niños ella primero pide revisarlos (para determinar si tienen algo que ella pueda curar).

A la hora de revisar a las mujeres, primero mira que el pulso normalmente tiene que estar en la cañita como ella le llama a la muñeca, si el pulso de la mujer no está en la muñeca y está más abajo y además esta acelerado, entonces se determina que está asustado, además cuenta que en ocasiones hay mujeres que no tienen el pulso donde debería ser; que lo tienen sí, pero en la mitad del brazo esto significa que están demasiado asustadas.

Para saber si un niño en el vientre está caído o volteado el cuajó, ella lo que hace es tocarles el estómago en una bolita (como ella dice) donde presiona y esto si suena, entonces dice que los niños están volteado el cuajo; además también revisa en los pies de los niños que si uno está más largo que el otro también se determina que está volteado el cuajo, también cuando los niños se caen pueden estar descuajados que esto se determina cuando están con el estómago muy inflamado y aparte de esto tienen daño de estómago y vómito.

decaimiento entonces ahí se determina que los niños están ojeados.

Ya cuando las mujeres están demacrados y no quieren nada, puede ser un rebote de las amebas. Y cuando los niños están espantados los síntomas son: que en la noche se levantan a llorar sin ningún motivo.

Y para terminar comenta que cuando ella ve que las personas están muy mal les manda unos baños con salvia, alegría y agua bendita⁷⁷.

Debido a sus largos años de experiencia curando, tanto, niños como adultos, es una persona muy reconocida en la vereda y en el municipio de Timbio, para resaltar nos comentó que hay varios médicos que la han visitado con el fin de hacer curar a sus hijos y a ellos mismos; dentro de los cuales están una pareja de pediatras que acuden a ella cuando su hijo no se encuentra bien de salud.

HISTORIA DE VIDA DE FRANCISCA

La partera Francisca Molano comenta que todo empezó cuando ella tenía 14 años, decide irse de su casa con su novio en ese entonces, cuenta que viajaron por muchos lugares hasta que llegaron a los Llanos a Villa Vicencio, ella dice que a ella le gustaba mucho el dulce, todo lo que ella consumía era con mucho azúcar; los jugos, el café, el chocolate, eran con mucho azúcar y comía bastantes dulces y gelatinas, por lo que ella un día se enfermó de una enfermedad que en ese entonces se llamaba “tifo”, que hoy en día es la llamada diabetes o el azúcar en la sangre.

Doña Francisca dice que por su enfermedad se le cayó todo el cabello y además se estaba pelando toda su piel (así como si fueran escamas).

El patrón de su marido le recomienda llevarla al hospital, pero ella le tenía mucho miedo, entonces al ver que no tenía ninguna mejoría también le recomendaron a su marido llevarla donde una partera, ella accedió a ir; la señora le dijo lo que ella tenía y lo que le formuló la partera fueron plantas medicinales con las cuales Francisca se curó.

⁷⁷ Entrevista realizada por Vanessa Bolaños y Claudia Bermúdez (2018)

La partera le dijo que se las tenía que tomar una diaria y después de eso volviera. Ella volvió un día que él estaba haciendo unas curaciones, a lo que él respondió que entrara y que aprendiera, dice que eso le gustaba, que le llamaba la atención, entonces ella decide entrar y aprender y así pasaron los días donde ella asistió durante un mes y aprendió muchas cosas de lo que la partera sabía, dice que él sabía cosas buenas y cosas malas, pero ella decidió solamente aprender las buenas.

Cuando la partera le enseñó ella tenía 60 años y doña Francisca tenía 14.

La partera le enseñó lo que tenía que hacer cuando un niño viviera mal encajado, e, para hacer riegos, cuando surgirá una hemorragia.

Doña Francisca manifiesta ella tiene un poder para recibir un parto porque cuando alguien acude donde ella, ella no está tranquila hasta que venga el bebe al mundo

Ella le pide al Espíritu Santo, al Señor de los milagros y a la santísima virgen, dice que ella se concentra mucho y ellos le iluminan lo que ella debe hacer.

Ella aprendió a los 14 años, pero ya se desempeñó como partera a los 40 porque antes de eso era muy poco tiempo el que le dedicaba a recibir niños al mundo y fue cuando perdió a su marido que ella se dedicó de lleno a esta labor y calcula en en todo este tiempo ha curado aproximadamente a 800 niños⁷⁸.

⁷⁸ Entrevista realizada por Vanessa Bolaños y Claudia Bermúdez (2018)

10. ANALISIS DE RESULTADOS

Dando respuesta al segundo objetivo específico “ Identificar los factores socio-culturales que han llevado a las mujeres a no utilizar el método ancestral de parto casero con parteras del barrio Obrero del Municipio de Tumaco-Nariño.” desde la teoría la investigación se fundamentó el modelo existencial el cual se enfoca principalmente en la subjetividad del individuo, donde tienen importancia los factores de autodesarrollo, respetando el individuo integralmente; este se encuentra acorde a los pilares en los que se asienta el trabajo social, como son el máximo respeto a la persona que necesita apoyo y la no imposición del proceso de intervención”⁷⁹.

Conforme a lo anterior desde la perspectiva de las mujeres que han tenido partos caseros refieren que ha sido beneficiario y de gran ayuda ya que “Proporcionan remedios caseros para el dolor a las mujeres después del parto, de igual forma son beneficiarios para las personas que no tienen las posibilidades de llegar a centros médicos”

En otras opiniones del parto tradicional incluyen a las personas que de igual forma que quieren continuar con su tradición en las familias la que este modelo también busca entender, escuchar y comprender a las personas respetando su diversidad, de saber un poco más allá lo que está generando la situación, para así por medio de esto ver en que se puede contribuir y que gestiones hacer, es bueno tener en cuenta que cuando se comprende al otro, es más fácil llegar a un consenso, trabajar desde este modelo no implica imponer la voluntad del profesional hacia el o los usuarios, la comunidad, sino, que a través del trabajo en equipo, la reflexión, de la cooperación, de la participación de todos, se puedan fortalecer los procesos, los cambios y así mismo, se ven reflejados los avances y logros como comunidad. “El humanismo ve en el ser humano un ser completo y tiene en cuenta cada aspecto y su influencia en el todo. El humanismo entiende al

⁷⁹ A JIMÉNEZ FERNÁNDEZ. Trabajo social: modelo y enfoques de intervención; 2016.

hombre como un ser equipado del conjunto de potencialidades necesarias para su completo desarrollo”⁸⁰.

Referente al autor Bronfenbrenner es importante resaltar su vinculación frente a la investigación puesto que gira en torno a la teoría ecológica; esta teoría expone la hipótesis de que el entorno en el que crecemos afecta a todos los planes de nuestra vida es determinante lo cual afecta a nuestra forma de pensar, a las emociones o incluso a nuestros gustos. El entorno del individuo está formado por sistemas de relaciones, donde cada sistema contiene al otro.⁸¹

Por tanto, un cambio de entorno puede influir en la persona. Así, es como se refleja en la investigación; la población analizada ofrece los resultados beneficiando o defendiendo la práctica del parto tradicional. De igual forma se evidencia la interacción con el sistema ancestral desde el vínculo de la mujer con la partera pues para que la madre se sienta segura del lugar en el cual esta se le habla cosas bonitas, para que tenga un buen parto, yo le hablo con cariño, aunque las mujeres afros no necesitan de palabras bonitas, somos fuertes y después, entramos en el tránsito, es decir que es importante desde la percepción de ellas una relación de confianza, lo principal que tiene que haber es la confianza y la fe los padres de familia de la parturienta o la familia de ella. se crea un vínculo muy bonito porque los padres siempre quedan agradecidos con el ejercicio de parto.

Conforme a lo anterior Refiriendo al autor Bronfenbrenner resulta importante resaltarlo en nuestra investigación ya que gira en torno a la teoría ecológica; esta teoría expone la hipótesis de que el entorno en el que crecemos afecta a todos los planes de nuestra vida es determinante lo cual afecta a nuestra forma de pensar, a las emociones o incluso a nuestros gustos. El entorno del individuo está formado por sistemas de relaciones, donde cada sistema

⁸⁰ MARIA ANGÉLICA ROSSO. Modelo humanista y existencial; 2006.

⁸¹ BRONFENBRENNER, U. la ecología del desarrollo humano. Experimentos en entornos naturales y diseñados. Barcelona. Paidós; 1987.

contiene al otro.⁸²

Por tanto, un cambio de entorno puede influir en la persona. Así, es normal que la manera de ser de alguien que se muda a otra cultura cambie. Este cambio cultural puede ser resultado de factores internos o externos. Los factores de carácter general que pueden influir en el cambio cultural son básicamente tres: las alteraciones en el ámbito ecológico (cambios en el medio ambiente, migraciones; el contacto de dos sociedades con pautas de conducta distintas (aculturación y asimilación)

Ahora bien para Determinar la influencia que tiene la medicina occidental alopática en la práctica ancestral del parto en casero con parteras. “Una partera tradicional (PT) es la persona que asiste a la madre durante el parto y que ha adquirido sus conocimientos iniciales de partería por si misma o por aprendizaje con otras parteras tradicionales, han adquirido sus conocimientos por medio de la transmisión oral de la memoria colectiva de elementos arraigados en una cultura ancestral, y que no han sido capacitadas por el sistema de salud estatal.”⁸³

Teniendo en cuenta que las parteras desde el punto de vista cultural cobran gran importancia dado que forman parte del patrimonio ancestral, es así como desde el punto de vista de las mujeres el papel que cumplen las parteras en la comunidad es que es algo importante, en cuando llevamos a las madres a punto de dar a luz a un centro médico, no les hacen nada, y en ocasiones pueden correr el peligro de morir en esos centros médicos, pues por la mala atención.

En este orden de ideas la influencia de las parteras se evidencia desde el núcleo familiar según refiere una de las participantes al decir que “mi familia se ha implementado en las generaciones, que todos sean en métodos tradicionales como los de las parteras, para mí y mi familia es importante para continuar con

⁸² BRONFENBRENNER, U. la ecología del desarrollo humano. Experimentos en entornos naturales y diseñados. Barcelona. Paidós; 1987.

⁸³ ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD. Parteras tradicionales; 1993.

nuestra tradición.” Argumentando que cumplen una gran función en nuestra comunidad las parteras, sus métodos me parecen más seguros.

Finalmente se puede decir que las parteras el papel que desempeñan las parteras en la comunidad es prestar un servicio voluntario, porque ellas buscan el bien de los demás, además ellas son importantes porque brindan atención a las mujeres embarazadas que no tienen el acceso de ir a un centro médico.

se puede decir con relación a los resultados y el marco teórico que el sistema de salud desde lo ancestral cumple una labor muy buena, porque según dicen las participantes, las parteras tienen un don para conocer las posiciones para sacar el feto, la experiencia que tienen en esta labor es grande y de por sí, tener una medicina natural es más efectivo para su ejercicio. Por lo tanto las parteras para la cultura afrodescendiente son unas personas que aparte de hacer posible que los partos se den, son personas que son muy generosas muy solidarias, y que ellas nos ayudan a curar con plantas medicinales porque les pagan si no por sanar a la persona, entonces por eso pienso que el papel dentro de la comunidad y la vereda el descanso es muy importante.

11. CONCLUSIONES

Se puede concluir que las parteras son consideradas para las participantes como patrimonio cultural dado que sus practicas ancestrales tienen gran influencia en su cultura tanto afrodescendiente como familiar. Las curanderas, comadronas y parteras son mujeres que con sus saberes y prácticas acompañan a las futuras madres en el proceso de crear y dar vida. Conocen los “secretos de las mujeres” sobre la salud sexual y reproductiva femenina y de toda la familia, y desempeñan un papel protagónico en sus comunidades al ayudar a nacer la vida y cuidar el bienestar de la mujer y su familia.

Así mismo su eficacia es determinada desde la experiencia de las parteras que desde la percepción de las mujeres el parto tradicional incluyen a las personas que de igual forma que quieren continuar con su tradición en las familias la que este modelo también busca entender, escuchar y comprender a las personas respetando su diversidad, de saber un poco más allá lo que está generando la situación, para así por medio de esto ver en que se puede contribuir y que gestiones hacer, es bueno tener en cuenta que cuando se comprende al otro, es más fácil llegar a un consenso, trabajar desde este modelo no implica imponer la voluntad del profesional hacia el o los usuarios, la comunidad, sino, que a través del trabajo en equipo, la reflexión, de la cooperación, de la participación de todos, se puedan fortalecer los procesos, los cambios y así mismo, se ven reflejados los avances y logros como comunidad.

Desde el marco teórico en “El humanismo ve en el ser humano un ser completo y tiene en cuenta cada aspecto y su influencia en el todo. El humanismo entiende al hombre como un ser equipado del conjunto de potencialidades necesarias para su completo desarrollo”⁸⁴. Lo que se ve reflejado en los resultados desde la influencia de las costumbres en cada mujer embarazada, pues prefieren ser atendidas bajo medidas artesanales que científicas.

⁸⁴ MARIA ANGÉLICA ROSSO. Modelo humanista y existencial; 2006.

Conforme a lo anterior cabe mencionar que las mujeres refirieron que la atención dentro de los centros hospitalarios es deficiente, o carente de sentido humano, motivo por lo cual buscan seguir con una tradición que en ocasiones tiene dificultades. Dentro del estudio de caso se logró evidenciar que el abandono progresivo de estas prácticas se debe más bien a la ausencia de parteras, pues con el tiempo el don se ha ido perdiendo según las participantes.

12. RECOMENDACIONES

Desde la práctica de trabajo social se precisa destacar la labor de las parteras tradicionales como patrimonio cultural desde un reconocimiento a las portadoras y portadores de este saber ancestral para que perdure en el tiempo, teniendo en cuenta la nueva normativa, donde las personas dedicadas a ayudar en los partos en sus comunidades siguiendo prácticas de tradición afrocolombiana, forman parte de la "lista más exclusiva de las manifestaciones culturales y ancestrales" de Colombia.

Igualmente se precisa la búsqueda de puentes de comunicación que logren transmitir los saberes como un cúmulo de conocimientos y técnicas sobre el cuidado del cuerpo y uso de plantas que desarrollaron principalmente las mujeres de la región del Pacífico colombiano para atender el ciclo reproductivo femenino y para diagnosticar y tratar enfermedades de las comunidades en general.

Igualmente es importante reconocer el papel protagónico del saber y las prácticas de las parteras como garantes de la continuidad y perdurabilidad biológica y cultural del mundo afro-pacífico, clama su vinculación a una nueva lógica que permita la distribución en la gestión de la salud pública colombiana de forma conjunta; es decir, desde las diferentes fuentes de regulación, como lo son el Estado, el mercado y las tradiciones de las comunidades para superar el carácter mercantil que se ha dado a la búsqueda de la salud a partir de la Ley 100 de 1993.

En esta perspectiva se resalta la importancia de generar conciencia en las comunidades sobre el parto ancestral, sin caer en el simplismo de visibilizarlo como un ejercicio más y sí, compartiendo parte de los profundos aportes conceptuales que soportan la práctica de un arte secular que se ha mantenido en el "secreto de las mujeres"; que ha resistido, y que continúa aportando a la salud de la comunidad, favoreciendo el parto humanizado como patrimonio cultural de los ancestros africanos. Compartir estas prácticas permite que se aprecien nuevas miradas que posibiliten el encuentro entre paradigmas en una perspectiva intercultural que fomente las buenas prácticas de autocuidado individual y

comunitario, así como la elaboración de protocolos de acción en salud complementarios.

Por lo tanto se recomienda desde trabajo social encaminar a las parteras hacia el reconocimiento de la diversidad cultural, con todas sus connotaciones, que se hace en la carta constitucional colombiana, el Ministerio de Protección Social no reconoce a la partería como una práctica médica por vincular en una política con estrategia de salud intercultural: en muchas Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud , cuando las mujeres a punto de dar a luz llegan acompañadas de las parteras -gracias a una decisión de consenso-, a éstas se les niega el ingreso; cuando un niño es recibido por las manos de una partera todavía no se reconoce su testimonio para declarar su nacimiento y expedir el registro que lo hará ciudadano.

13. BIBLIOGRAFÍA

ARGÜELLO-AVENDAÑO HE Parteras tradicionales y parto medicalizado, ¿un conflicto del pasado? Evolución del discurso de los organismos internacionales en los últimos veinte años [Libro]. - 2014.

BARONA R CARVAJAL Panorama académico y político que enfrentan las parteras tradicionales en América Latina [Libro]. - 2018.

BUEKENS P HERNÁNDEZ P, INFANTE C La atención prenatal en América Latina. Salud Pública Mex [Libro]. - 1990.

BUENAVENTURA CENTRO CULTURAL DE Partería [En línea] // Glosario de la partería. - 2017. - <https://proyectos.banrepcultural.org/parteria/es/glosario-parteria..>

COLOMBIA CONGRESO DE Gestor normativo, Ley 397 de 1997 [En línea]. - <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=337>.

CULTURA MINISTERIO DE Decreto número 1080 del 2015.p.61. [En línea]. - <https://www.mincultura.gov.co/areas/cinematografia/Legislacion/Documents/Decreto%201080%20de%202015.pdf>.

CULTURA MINISTERIO DE Panorama académico y político que enfrentan las parteras tradicionales en América Latina [Informe]. - 2017.

CULTURA MINISTERIO DE Resolución 1077 de 2017 [En línea]. - <https://www.mincultura.gov.co/prensa/noticias/Documents/Patrimonio/20-Parter%C3%ADa%20afro%20del%20Pac%C3%ADfico%20-%20Resoluci%C3%B3n.pdf>.

CULTURA MINISTERIO DE Resolución número 1077 de 2017, por la cual se incluye la manifestación 'Saberes asociados a la partería afro del Pacífico' en la Lista Representativa de Patrimonio Cultural Inmaterial del ámbito nacional, y se aprueba su Plan Especial de Salvaguardia [En línea]. - <https://diario-oficial.vlex.com.co/vid/resolucion-numero-1077-2017-682148637>.

DEFINICIONA Definición y etimología. [En línea]. - <https://definiciona.com/partear/>.

DÍAZ-BRAVO L Investigación en educación médica [Libro]. - 2013.

ESPECTADOR EL Saberes asociados a partería afro del Pacífico incluidos en lista de patrimonio cultural inmaterial de la Nación [Artículo]. - 2017.

FERNANDA LUISA La partería como saber médico tradicional en el resguardo indígena de vuelta del río- ortega, cita Ramos 2011 [Libro]. - 2011. - 18.

FERNÁNDEZ A JIMÉNEZ Trabajo social: modelo y enfoques de intervención [Libro]. - 2016.

FLOREZ VERONICA RODRIGUEZ Resistencia en comunidades afrocolombianas y mecanismos propios para pensar en reparación integral a las víctimas [Libro]. - 2015. - pág. 118.

FOLGUEIRAS BERTOMEU PILAR Técnica de recogida de información: La entrevista [En línea]. - 2016. - <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/3.0/es..>

FREYERMUTH GRACIELA Los caminos para parir en México en el siglo XXI [Libro]. - 2018. - pág. 38.

GARCÍA ANTONIO VÍCTOR MARTÍN Fundamentaron teórica y uso de las Historias y relatos de vida como técnicas de Investigación en pedagogía social [Libro]. - 1995.

GRANADOS LA CAMPO Revisión sistemática de literatura sobre la problemática social del embarazo adolescente en población afrodescendiente de Colombia entre los años 2009 a 2019 [Libro]. - 2019. - pág. 28.

GUAYÁN LEONARDO Encuentro de parteras en Cesar y Guajira, un espacio para el fortalecimiento de capacidades y saberes en las comunidades [Libro]. - 2018.

HERNANDEZ JOHANA Centro cultural del banco de la república- buenaventura [Libro]. - 2017.

Hincapié E Capacitación de las parteras y su relación con la mortalidad perinatal en el municipio de Quinchía, Colombia [Publicación periódica]. - 2000.

IMAGINARIO ANDREA Significado de Cultura [En línea]. - <https://www.significados.com/cultura/>.

JIMÉNEZ FELIPE CHICA Ombligo bajo el árbol, las parteras del Pacífico [En línea]. - 2016. - <https://colombiaplural.com/parteras-pacifico-colombia/>.

JIMÉNEZ FELIPE Tomado del artículo llamado, bajo el árbol: las parteras del pacifico [Libro]. - 2017.

LONDOÑO NORMA Parteras y Parteros del Chocó: saberes para asistir el milagro de la vida [En línea]. - 2019. - <https://www.radionacional.co/noticias/actualidad/parteras-pacifico-costumbres-colombia..>

MA BIRO ¿Qué tiene que ver la salud pública con Partería? El papel de las parteras para garantizar una mejor salud, resultados para las madres y los bebés. Nacimiento de mujeres [Libro]. - 2011. - págs. 17-23.

MINOTA SANDRA Texto saberes y prácticas de buenaventura frente a la primera infancia [Libro]. - 2014.

MINSALUD Una mirada al ASIS y análisis en profundidad [Libro]. - 2016. - pág. 58.

MUÑOZ PAULINA GONZÁLEZ Instrumento de evaluación, cita a Coromina, Casacuberta y Quintana [En línea]. - 2012. - <http://foryevapauligonzam.blogspot.com/2012/03/instrumento-de-evaluacion.html>.

OCHOA CARLOS Muestreo probabilístico o no probabilístico [En línea]. - 2015. - <https://www.netquest.com/blog/es/blog/es/muestreo-probabilistico-o-no-probabilistico-ii>.

OMS Organización Mundial de la Salud [En línea]// Medicina tradicional: definiciones. . - https://www.who.int/topics/traditional_medicine/definitions/es/.

PÉREZ BLASCO Y Taylor y Bodgan citados. Metodologías de investigación en las Ciencias de la actividad física y el Deporte: ampliando horizontes [Libro]. - 2007. - págs. 25-27.

PÉREZ J. BLASCO Y J. Metodologías de investigación en las Ciencias de la actividad física y el Deporte: ampliando horizontes [Libro]. - 2007. - pág. 146.

PORTELA HUGO El arte de partear. Curanderas, comadronas y parteras del pacífico colombiano [Libro]. - 2015.

QUIÑONES LICETH Plan especial de salvaguardia de los saberes asociados a la partería afro del pacífico [En línea] = 13. - <http://patrimonio.mincultura.gov.co/siteassets/paginas/plan-especial-de-salvaguardia-de-los-saberes-asociados-a-la-parter%C3%8Da-afro-del-pac%C3%8Dfico/20-parter%C3%ADa%20afro%20del%20pac%C3%ADfico%20-%20pes.pdf>.

RECIO D. M. El potencial de las parteras tradicionales. Parto y tradición en filipinas [Libro]. - 1986.. - pág. 70.

REPUBLICA BANCO DE LA Partería afro [En línea]. - <https://www.losoficios.co/parteria-afro..>

REPUBLICA BANCO DE LA Partería, saber ancestral [Libro]. - pág. 4.

RESTREPO LIBIA Médicos y comadronas o el arte de los partos : la obstetricia y la ginecología en Antioquia 1870-1930 [Libro]. - 2006.

ROSSO MARIA ANGÉLICA Modelo humanista y existencial [Libro]. - 2006.

ROSSO MARIA Terapia humanista existencial fenomenológica: estudio de caso [Libro]. - 2006.

S. KLEIN, MILLER, THOMSON Un libro para parteras [Sección de libro]. - 2013. - Vol. I.

SEBASTIÁN CARLOS VÁZQUEZ Y Plantas y territorios en los sistemas tradicionales de la salud en Colombia [Informe]. - 2013.

TAMAYO MARIO TAMAYO Y El proyecto de investigación [Libro]. - 1987.

TRUQUE Centro de estudios avanzados en niñez y juventud de la alianza cinde universidad de Manizales maestría en educación y desarrollo humano UMZ [Artículo]. - 2014.

University Johns Hopkins “Las parteras tradicionales y la planificación familiar” [Sección de libro]. - [s.l.] : serie J, 1981. - Vol. Número 22.

URG Observación participante [En línea]. - https://www.ugr.es/~rescate/practicum/observaci_n_participante.htm.

VÁSQUEZ C LAZA Factores relacionados con la preferencia de las mujeres de zonas rurales por la partera tradicional en Colombia [Sección de libro]. - 2015.

VASQUEZ C LAZA Entre la necesidad y la fe. La partera tradicional en el valle del río cimitarra [Libro]. - 2010.

VÁSQUEZ C LAZA Una aproximación al estado de la partería tradicional en Colombia [Artículo]. - 2012.

WAGNER MARSDEN La Partería Global – Tradicional y Oficial – y la Humanización del Nacimiento [Libro]. - 2007.

YIN ROBERT K. Investigación sobre estudio de casos [Libro]. - Vol. V.

14. ANEXOS

Anexo A. Plantilla modelo de entrevista.

MODELO DE ENTREVISTA

1. Fecha: _____
2. Genero F____
3. Nombre: _____
4. Lugar de nacimiento: _____
5. Dirección de residencia: _____
6. Estrato de la vivienda 1__ 2__ 3__ 4__

7. Tiene hijos si _____no _____
8. Desde cuando habita en el barrio obrero _____
9. ¿Conoce cuáles son métodos ancestrales de su comunidad? si ____
no_____
10. ¿Cómo ve usted la practica de parto casero con las parteras?

11. ¿Usted o algún familiar ha utilizado el servicio de parto casero con parteras? si____ no_____
12. Desde su experiencia de vida ¿Cuáles cree usted que son las causas que conllevan a las mujeres a preferir el servicio de hospitales que al de la medicina tradicional?

13. ¿Le gustaría aprender el arte de partear? si____ no_____
14. ¿En su familia hay algún miembro que sepa este arte? Si__ No____

15. ¿El papel del gobierno es oportuno en cuanto a apoyar a estas mujeres se trata?