



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

ESCUELA PROFESIONAL DE ANTROPOLOGÍA



MEDICINA TRADICIONAL EN EL TRATAMIENTO DEL EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO EN LA COMUNIDAD DE

UROS Chulluni - 2023

TESIS

PRESENTADA POR:

Bach. YOSSELIN GÓMEZ CALISAYA

Bach. DEYSY MAGALY MONZÓN MAMANI

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE: LICENCIADO

EN ANTROPOLOGÍA

PUNO – PERÚ

2024



Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

MEDICINA TRADICIONAL EN EL TRATAMIENTO DEL EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO EN LA COMUNIDAD DE UROS Chulluni - 2023

AUTOR

**GÓMEZ CALISAYA YOSELIN MONZÓN
MAMANI DEYSY MAGALY**

RECuento de palabras

25369 Words

RECuento de caracteres

142330 Characters

RECuento de páginas

124 Pages

Tamaño del archivo

18.6MB

Fecha de entrega

May 12, 2024 6:26 PM GMT-5

Fecha del informe

May 12, 2024 6:28 PM GMT-5

● 16% de similitud general

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

- 15% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 9% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

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



Firmado digitalmente por CALDERON
TORRES Alfredo FAU 20145496170
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 12.05.2024 18:32:00 -05:00



Firmado digitalmente por PUMA
LLANQUI Javier Santos FAU
20145496170 esB
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 13.05.2024 06:46:48 -05:00



DEDICATORIAS

Esta tesis se la dedico a mis padres Efrain y Dionicia quienes me brindaron su apoyo incondicional, consejos y comprensión en mis momentos de flaquezas, por ayudarme con los recursos económicos para que pueda seguir estudiando. Al regalo más grande que Dios me entrego, a mi pequeña hija Gaela por enseñarme el significado de resiliencia la que me dio la motivos y fuerzas para luchar y salir adelante, a mi compañera de tesis Deysy Monzón quien siempre me ha apoyado y por último a mí querida mascota Yuli quien estuvo presente en cada palabra escrita.

Yoselin Gómez Calisaya



Dedico esta tesis a mis padres, Erasmo y Felipa, cuyo incondicional apoyo, comprensión y constante motivación me han guiado por el buen camino de la vida, brindándome valiosos consejos basados en sus propias experiencias. A mis queridos hermanos, Ruth, Frank y Jenrry, por ser mi inspiración para ser un buen ejemplo y por motivarme a ser una mejor persona. A mi compañera de tesis, Yoselin Gómez, a pesar de los desafíos, siempre mantuvimos la motivación. Sus contribuciones fueron fundamentales en este recorrido. Esta tesis es un tributo a la influencia positiva que cada uno de ustedes ha tenido en mi vida académica y personal. Muchas gracias por su apoyo incondicional.

Deysy Magaly Monzón Mamani



AGRADECIMIENTOS

- *Agradecemos a Dios, por permitirnos haber llegado hasta este momento tan importante de nuestra formación profesional, por habernos dado fuerzas para seguir adelante y no desfallecer en el intento.*
- *También agradecemos a la Universidad Nacional del Altiplano, Facultad de Ciencias Sociales, Escuela Profesional de Antropología por recibirnos en esta primera casa de estudios.*
- *A nuestros docentes de la Facultad de Antropología y en especial a nuestro asesor de tesis el Dr. Alfredo Calderón Torres por la ayuda y generosidad al brindarnos la oportunidad de recurrir a su capacidad y experiencia para la realización de esta tesis.*
- *Le damos gracias a los miembros del jurado al Dr. Roberto Guillermo Ramos Castillo, Mg. Robinson Luis Belliard Soriano y a la Mg. Maria Emilia Huaclla Urrejola por habernos guiado con su experiencia, y conocimientos en todo este proceso.*
- *Finalmente, nuestro profundo agradecimiento a los pobladores de la comunidad de los Uros Chulluni, quienes colaboraron y facilitaron datos de importancia para el trabajo de investigación.*



ÍNDICE GENERAL

Pág.

DEDICATORIAS

AGRADECIMIENTOS

ÍNDICE GENERAL

ÍNDICE DE FIGURAS

ÍNDICE DE TABLAS

ÍNDICE DE ACRÓNIMOS

RESUMEN 13

ABSTRACT..... 14

INTRODUCCIÓN 15

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA, ANTECEDENTES, OBJETIVOS,

MARCO TEÓRICO Y MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA 17

1.1.1. Pregunta general..... 19

1.1.2. Preguntas específicas 19

1.2. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN..... 19

1.2.1. Antecedentes internacionales..... 19

1.2.2. Antecedentes nacionales 30

1.2.3. Antecedentes locales..... 43



1.3. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO.....	50
1.4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	51
1.4.1. Objetivo general.....	51
1.4.2. Objetivos específicos	51
1.5. MARCO TEÓRICO Y CONCEPTUAL	52
1.5.1. Marco teórico.....	52
1.5.2. Marco conceptual.....	61
1.6. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN.....	64
1.6.1. Hipótesis general.....	64
1.6.2. Hipótesis específicas.....	64
1.6.3. Operacionalización de variables	65
1.7. METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN	67
1.7.1. Unidades de observación	67
1.7.2. Unidades de análisis.....	68
1.7.3. Población y muestra.....	68

CAPÍTULO II

CARACTERIZACIÓN DEL ÁREA DE INVESTIGACIÓN

2.1. CARACTERÍSTICAS DE LA COMUNIDAD DE LOS UROS CHULLUNI.	69
.....	
2.1.1. Ubicación geográfica	69
2.1.2. Ubicación política:	70
2.1.3. Población	71



2.1.4. Idioma	71
2.1.5. Clima.....	71
2.1.6. Construcción de casas e islas	71
2.1.7. Salud	72
2.1.8. Educación.....	72
2.1.9. Economía	73

CAPÍTULO III

EXPOSICIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS DE INVESTIGACIÓN

3.1 USO DE LA MEDICINA TRADICIONAL PARA EL TRATAMIENTO DEL EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO EN LA COMUNIDAD UROS CHULLUNI.....	74
3.1.1 Saberes de las plantas medicinales para el tratamiento durante el embarazo, parto y puerperio	75
3.1.2 Animales para el tratamiento durante el embarazo, parto y puerperio	78
3.1.3 Minerales ejercidos durante el embarazo, parto y puerperio	79
3.2 COSTUMBRES Y CREENCIAS DEL EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO	80
3.2.1 El embarazo: cuidado y saberes culturales.	81
3.2.2 El parto: cuidados	85
3.2.3 El puerperio: cuidados y saberes culturales	88
3.3 FUNCIONES DE LOS YATIRI Y PARTERAS EN EL TRATAMIENTO DEL EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO	90



CONCLUSIONES	94
RECOMENDACIONES	95
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	97
ANEXOS.....	108

Área : Cultura Andina

Tema : Tradición Cultural

Fecha de sustentación: 17 de mayo 2024



ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura 1. Mapa geográfico del lugar de estudio	69
Figura 2. Mapa satelital de las Islas de los Uros.....	70
Figura 3. Fotografía de la entrevistada Nro. 4	115
Figura 4. Entrevistada en la comunidad de Uros <i>Chulluni</i>	116
Figura 5. Comuneras Uros	117
Figura 6. Estructura de las Islas flotantes	117
Figura 7. Entrada a las Islas de los Uros <i>Chulluni</i>	118
Figura 8. Isla uro de una familia	118
Figura 9. Artesanía de los Uros <i>Chulluni</i>	119
Figura 10. Cerámica y artesanía de los Uros	119
Figura 11. Fauna de los Uros	120
Figura 12. Foto panorámica de las islas.....	120



ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Operacionalización de variables sobre el uso de la medicina tradicional en la comunidad de los Uros <i>Chulluni</i> , 2022	65
Tabla 2. Informantes clave.....	68



ÍNDICE DE ACRÓNIMOS

OMS: Organización Mundial de la Salud

CEM: Centros de Emergencia Mujer

INEI: Instituto Nacional de Estadística e Informática



RESUMEN

El uso de la medicina tradicional para el tratamiento del embarazo, parto y puerperio, ayuda a las mujeres parturientas a disminuir los malestares y dolencias utilizando plantas, animales y minerales en forma de frotaciones e infusiones, además se utiliza el sahumero con plantas secas medicinales produciendo humo y calor para mejorar la salud del paciente con participación de *yatiris* y las parteras. En consecuencia, el objetivo principal de la investigación consiste en conocer la forma de aplicación y uso de la medicina tradicional para el tratamiento del embarazo, parto y puerperio. En la metodología se considera el enfoque cualitativo que busca la significación, el sentido común de la medicina tradicional, costumbres, creencias y la función que cumple las *yatiris* y parteras en el proceso del embarazo, parto y puerperio, para tal caso, se utiliza el nivel de investigación descriptivo-etnográfico, utilizando el método inductivo y diseño de investigación no experimental. Los resultados y hallazgos de la investigación están relacionados con uso de la medicina tradicional, que se constituye como una alternativa para la salud pública, presenta beneficios para el tratamiento de enfermedades culturales y fisiológicas, en esta perspectiva, se utiliza en el proceso del embarazo, parto y puerperio mediante uso de plantas medicinales, animales, vegetales y minerales. Respecto a las costumbres y creencias del embarazo parto y puerperio, se considera el cuidado de la parturienta del clima, presencia de seres sobrenaturales y consumo de alimentos sin sal, en este sentido, el actor principal en este proceso son los *yatiris* y parteras, quienes están presente en control de natalidad y cuidada del proceso del embarazo, parto y puerperio.

Palabras claves: Embarazo, Medicina tradicional, Parto, Puerperio, Sabiduría



ABSTRACT

The use of traditional medicine for the treatment of pregnancy, childbirth and puerperium, helps laboring women to reduce discomfort and ailments using plants, animals and minerals in the form of rubbing and infusions, in addition to the use of smoke and heat to improve the health of the patient with the participation of yatiris and midwives. Consequently, the main objective of the research is to know the application and use of traditional medicine for the treatment of pregnancy, childbirth and puerperium. The methodology considers the qualitative approach that seeks the significance, the common sense of traditional medicine, customs, beliefs and the role played by the yatiris and midwives in the process of pregnancy, childbirth and puerperium, for this case, the descriptive-ethnographic level of research is used, using the inductive method and non-experimental research design. The results and findings of the research are related to the use of traditional medicine, which is constituted as an alternative for public health, it presents benefits for the treatment of cultural and physiological diseases, in this perspective, it is used in the process of pregnancy, childbirth and puerperium through the use of medicinal plants, animals, vegetables and minerals. Regarding the customs and beliefs of pregnancy, childbirth and puerperium, it is considered the care of the parturient of the climate, presence of supernatural beings and consumption of food without salt, in this sense, the main actor in this process are the yatiris and midwives, who are present in birth control and care of the process of pregnancy, childbirth and puerperium.

Keywords: Pregnancy, Traditional medicine, Childbirth, Puerperium, Wisdom.



INTRODUCCIÓN

La medicina tradicional es un conjunto de conocimientos, prácticas y técnicas que se han desarrollado y transmitido a lo largo de generaciones en diferentes culturas, lo cual conlleva al uso de prácticas ancestrales en diferentes contextos, como es el caso de la Comunidad de los Uros *Chulluni*, respecto al proceso del embarazo, parto y puerperio. Estas prácticas ayudan a las mujeres embarazadas a enfrentar los malestares propios de estas etapas mediante la utilización de infusiones con sahumeros de plantas medicinales, baños de florecimiento y otros métodos. El uso de animales y minerales también están presentes para poder prevenir las complicaciones durante el embarazo, parto y puerperio. En este sentido, la práctica de la medicina tradicional durante estas etapas, alivian ciertas molestias del paciente. Estas infusiones se preparan a base de hojas, flores, frutos, cortezas y raíces, y se aplican mediante frotaciones, aromatizantes y otros métodos basados en conocimientos ancestrales. Además, la investigación se centrará en determinar el uso de la medicina tradicional para el tratamiento del embarazo, parto y puerperio. También se investigarán las costumbres y creencias de las mujeres isleñas en relación a estas etapas, así como las recomendaciones de los *yatiri* y parteras y sus funciones en el proceso del embarazo, parto y puerperio.

Esta investigación busca identificar los saberes de la medicina tradicional en el tratamiento del embarazo, parto y puerperio. Sin embargo, existen grupos humanos que presentan diversas percepciones en torno al embarazo, parto y puerperio ya que es un país multicultural. Algunos son más especializados que otros. (Mejía et al., 2017, p. 48)

La motivación para llevar a cabo esta investigación es dar a conocer la importancia de las plantas medicinales y revalorar su uso y aplicación en el tratamiento del embarazo, parto y puerperio en la comunidad de los Uros *Chulluni*. Las mujeres uros previenen,



alivian y curan la mayoría de las dolencias utilizando plantas medicinales, animales y minerales como las plantas del río que se utilizan para preparar mates, sahumeros y parches medicinales; los productos de procedencia animal se pueden utilizar de tres formas como limpia, alimento y sacrificio (emplasto). El aprovechamiento de los recursos naturales responde a las prácticas culturales que forman parte de la cosmovisión uru. (Arratia, 2012, p. 50)

El uso de la medicina tradicional es una expresión muy importante en los pueblos originarios del Perú, lo cual conlleva el uso de estas prácticas ancestrales (Jahaira, 2005, p. 1). El objetivo de la investigación es recopilar información sobre el uso de la medicina tradicional para el tratamiento del embarazo, parto y puerperio en la comunidad de Uros Chulluni, dado que estas costumbres y tradiciones se están perdiendo con el paso del tiempo debido a diferentes motivos.



CAPÍTULO I

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

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En el Perú la medicina tradicional, alternativa y complementaria conforman un grupo importante de conocimientos que son aplicados para prevención y recuperación de la salud, especialmente debido a la diversidad cultural del país. Estos conocimientos son aplicados por diferentes grupos humanos para la prevención y recuperación de la salud, abordando concepciones diversas en torno al embarazo, parto y puerperio. Este enfoque se basa en conocimientos arraigados en el uso de plantas, animales y minerales, demostrando la conexión profunda de las personas con sus tradiciones, costumbres y saberes ancestrales. Es importante reconocer que la práctica de la medicina tradicional no se limita a un único grupo étnico, sino extendiéndose a diferentes comunidades, regiones e incluso a tradiciones familiares o religiosas a nivel mundial.

La creencia de que cada individuo es un "sanador en potencia" proviene de filosofías y tradiciones de medicina, tanto tradicionales como alternativas. Esta noción se sustenta en la idea de que los seres humanos tienen la capacidad inherente de fomentar su propia curación y bienestar a través de diversos métodos y prácticas, incluso al recurrir a productos botánicos y minerales para la curación. (Mejía et al., 2017, p. 48). Esta filosofía resalta la importancia del autocuidado y reconoce la autosanación como un elemento fundamental en la búsqueda del bienestar.



Si bien es cierto que la idea de que cada individuo es un "sanador en potencia" esta no solo resalta la capacidad individual para promover la curación, sino que también evidencia la conexión intrínseca entre el ser humano y los recursos naturales para el cuidado de la salud. Este concepto refuerza la independencia y autonomía en el cuidado de la salud, promoviendo un mayor empoderamiento individual en la gestión de su bienestar. Estas creencias son fundamentales en la medicina tradicional y alternativa, nutriendo así la autenticidad, diversidad y riqueza de los enfoques para la sanación en todo el mundo.

La importancia de la medicina tradicional no solo es un conjunto de creencias y prácticas tradicionales fundamentadas en un universo específico, sino dentro de una cosmovisión andina en la que la salud se entiende como un equilibrio entre el hombre con la naturaleza.(Eyzaguirre, 2016, p. 109). Esta perspectiva ofrece una comprensión más profunda de cómo la medicina tradicional no solo trata los síntomas físicos, sino que también aborda el bienestar holístico y la interconexión entre el individuo y su entorno natural

En Puno, la medicina tradicional se alza como un legado invaluable, heredado de las culturas aimara-quechua y profundamente arraigado en su cosmovisión. Esta medicina ancestral, rica en diversidad y propiedades, no solo sana el cuerpo físico, sino que también nutre el alma y fortalece la conexión con la naturaleza. La mayoría de productos botánicos medicinales es empleado con fines terapéuticos regulado por el conocimiento tradicional, hábitos, costumbres y formas de vida propias de las culturas aimara-quechua, que se relaciona a una complementación hombre-naturaleza. (Jahaira, 2005, p. 1)

Los productos de la zona previenen, apaciguan y curan la mayor parte de las dolencias, existen una gran variedad de plantas medicinales que contribuyen a curar las



enfermedades de los comuneros como las plantas del río como sería la totora, el nabo entre otros que se utilizan para preparación de mates, sahumeros, parches medicinales (Arratia, 2012, p. 50). El aprovechamiento de los recursos naturales responde a las prácticas culturales que forman parte de la cosmovisión uru.

La presente investigación parte del análisis de datos mencionados anteriormente. La cual se guía por las siguientes interrogantes:

1.1.1. Pregunta general

¿Cómo emplean el uso de la medicina tradicional para el tratamiento del embarazo, parto y puerperio en la comunidad Uros *Chulluni*?

1.1.2. Preguntas específicas

- ¿Cuáles son los saberes respecto al uso de la medicina tradicional en el embarazo, parto y puerperio en la comunidad de los Uros *Chulluni*?
- ¿Qué costumbres y creencias consideran las mujeres isleñas en torno al embarazo, parto y puerperio en la comunidad de los Uros *Chulluni*?
- ¿Cuál es la función de los *yatiri* y parteras en el proceso de tratamiento durante las etapas del embarazo, parto y puerperio en la comunidad de los Uros *Chulluni*?

1.2. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

1.2.1. Antecedentes internacionales

Sánchez et al. (2022), menciona en la investigación “Medicina tradicional ancestral en el sistema de salud de Ecuador” analiza la integración de la medicina tradicional, particularmente la medicina ancestral, al sistema de salud ecuatoriano.



Su objetivo principal radica en analizar el marco de políticas y el modelo de atención de salud en Ecuador, con un enfoque específico en la integración y regulación de la medicina tradicional y alternativa. Los métodos incluyen una búsqueda sistemática de artículos en diversas bases de datos y revistas científicas, utilizando descriptores específicos relacionados con la medicina tradicional y los sistemas médicos basados en creencias culturales. Los resultados resaltan principios clave del sistema de salud ecuatoriano, como garantizar el derecho a la salud, promover la atención médica integral e implementar un modelo de atención de salud intercultural. Se presta especial atención a la salud familiar y comunitaria, la epidemiología, la participación social, la interculturalidad, los derechos y el género dentro del sistema de salud. La investigación también saca a la luz la falta de un marco legal en cuanto a la integración de la medicina tradicional a la estructura institucional, y la autorregulación de los habitantes indígenas en la implementación de la medicina tradicional.

Betancourt et al., (2022), en la investigación “Plantas utilizadas por las mujeres ecuatorianas de cualquier etnia o nacionalidad antes, durante y después del parto” realizada en Ecuador, fue la utilización de plantas medicinales por mujeres ecuatorianas en el contexto de la cosmovisión intercultural, específicamente antes, durante y después del parto, es un estudio documental cualitativo que busca comprender, describir e interpretar el uso de plantas medicinales por mujeres ecuatorianas en el contexto de su cosmovisión intercultural, especialmente en relación con el parto. Se destaca el concepto de *Sumak Kawsay* (Buen Vivir), el cual integra lo ancestral, lo divino y lo humano, transmitido a través de la herencia ancestral. El objetivo de la investigación es analizar la relevancia continua de las prácticas de medicina herbal y su



combinación con la medicina occidental en la reducción de la mortalidad materna, así también busca la relevancia del estudio incluyen realizar una revisión bibliográfica exhaustiva para identificar y detallar las plantas medicinales más utilizadas por mujeres ecuatorianas de cualquier etnia, pueblo o nacionalidad indígena, antes, durante y después del parto. El método utilizado en la investigación fue buscar, conocer, describir e interpretar el uso de estas plantas medicinales en el contexto de la cosmovisión intercultural, con el fin de comprender su relevancia continua y su integración con la medicina occidental en la reducción de la mortalidad materna. Se consultaron diversas bases de datos, y se utilizaron palabras clave como "mujer", "plantas medicinales" y "Ecuador" para obtener resultados pertinentes que sustentaran los hallazgos del estudio. También se destaca la importancia de seguir las prácticas ancestrales, como es evitar realizar fuerza física y no tener disgustos, según las creencias, para reducir el riesgo de sufrir complicaciones posparto. Los resultados de la investigación indican que el uso de plantas medicinales continúa siendo relevante en la actualidad, especialmente en el contexto del parto. Sin embargo, se evidencia que las nuevas generaciones han integrado y combinado estas prácticas con la medicina occidental, lo que ha contribuido significativamente a la reducción de la mortalidad materna. Un aspecto importante resaltado en los resultados es el término "*Sumak Kawsay*" (Buen Vivir), el cual abarca la cosmovisión intercultural, integrando lo ancestral, lo divino y lo humano, transmitido a través de generación en generación.

Dahbi, (2022), en el estudio realizado en Sevilla, España, consistió en una búsqueda sistemática de la literatura científica sobre el "Tratamiento de patologías asociadas al embarazo con plantas medicinales". Se identificaron un total de 16



artículos a través de la base de datos PubMed sin encontrar artículos adicionales en Scopus. Los objetivos principales del estudio incluyen la búsqueda sistemática de literatura científica sobre el tratamiento de patologías asociadas al embarazo con plantas medicinales, así como la determinación de las evidencias científicas que respalden el uso de ciertas plantas medicinales para prevenir, aliviar los síntomas o tratar tres enfermedades comunes en mujeres embarazadas: la diabetes gestacional, la hipertensión gestacional y las náuseas y vómitos. Además, se buscaba identificar los componentes activos responsables de la actividad terapéutica de las plantas identificadas, así como las dosis efectivas para cada una de estas tres patologías. A si también a través de la búsqueda de ensayos clínicos aleatorizados y doble ciego, se evaluaron parámetros como el peso corporal materno, la hemoglobina glicosilada (HbA1c), la resistencia a la insulina HOMA-IR, la glucosa en ayunas, la proteína C reactiva (PCR), el colesterol total, los niveles de HDL LDL y triglicéridos. Los resultados demostraron que la dieta de soja en comparación una dieta control normalizó la ganancia de peso gestacional, la resistencia la insulina, redujo los niveles de glucosa sanguínea, las lipoproteínas aterogénicos (VLDL y LDL) y la PCR. La metodología de investigación descrita en el documento implicó una búsqueda sistemática de literatura realizada en bases de datos como PubMed y Scopus. El proceso de búsqueda incluyó el uso de palabras clave y descriptores específicos relacionados con temas como diabetes gestacional, hipertensión gestacional y náuseas y vómitos durante el embarazo. En la búsqueda se incluyeron términos adicionales como "ensayo clínico", "metaanálisis" y "ensayo controlado aleatorio" para garantizar una cobertura completa. Los resultados del estudio revelan que, tras la búsqueda en las bases de datos PubMed y Scopus, se identificaron un total de 16 artículos relevantes para



la investigación, todos obtenidos de la base de datos PubMed. Sin embargo, la búsqueda adicional en Scopus utilizando criterios más específicos no resultó en la identificación de artículos adicionales aplicables a la diabetes gestacional o la hipertensión gestacional, y solo se encontraron siete artículos relevantes relacionados con las náuseas y vómitos en el embarazo, de los cuales algunos fueron excluidos por no ser pertinentes al estudio. Los parámetros evaluados en los grupos de prueba incluyeron el personal materno, la hemoglobina glicosilada (HbA1c), la resistencia a la insulina HOMA-IR la glucosa en sangre, la proteína C reactiva (PCR), el colesterol total, los niveles de HDL, LDL y triglicéridos. Los resultados revelaron que, en el grupo de intervención, la ganancia de peso gestacional se normalizó y se observó una reducción en la glucosa sanguínea, la resistencia a la insulina, así como en las lipoproteínas aterogénicas y la PCR.

García et al. (2021), en la investigación sobre las “Infusiones a base de plantas medicinales durante el embarazo: Una actualización en la temática” realizada en Argentina, proporciona una actualización sobre el consumo de infusiones de plantas medicinales durante el embarazo, centrándose en las posturas de organismos de referencia. El objetivo de este estudio es proporcionar una actualización sobre el consumo de infusiones de plantas medicinales durante el embarazo, con énfasis en las posturas emitidas por organismos de referencia. El artículo destaca el respaldo científico de ciertas plantas medicinales para su consumo seguro en forma de infusiones durante el embarazo, como el jengibre, la manzanilla, la menta piperita y el tilo. No presenta una metodología experimental detallada, la naturaleza de una revisión analítica implica un proceso riguroso de recopilación, análisis, síntesis y evaluación crítica de la información científica disponible sobre el tema en cuestión, esta metodología permite a los autores



extraer conclusiones sólidas y basadas en pruebas sobre el uso de infusiones de hierbas durante el embarazo. En cuanto a los resultados algunas investigaciones emplean suplementos en forma de extractos o concentrados, y existe poca información que compare los efectos beneficiosos atribuidos al consumo de plantas medicinales en forma de infusiones durante el embarazo. Se identifica la diversidad en la presentación de las plantas medicinales en estudios disponibles, Además, se resalta la importancia de considerar los riesgos potenciales y la necesidad de asesoramiento médico adecuado al respecto.

Rodríguez V. & Duarte H., (2020), la investigación “Saberes ancestrales y prácticas tradicionales: embarazo, parto y puerperio en mujeres colla de la Región de Atacama” realizada en Chile, la investigación destaca la importancia de la transmisión intergeneracional de conocimientos y la integración de prácticas tradicionales con la medicina moderna para garantizar la salud y el bienestar de las madres y los recién nacidos. El como objetivo fue recolectar información sobre los cuidados y la ancestralidad durante el embarazo, parto y puerperio en las mujeres colla. Para lograr este objetivo, se realizaron a cabo entrevistas en profundidad con 12 mujeres colla de diferentes comunidades indígenas de la región de Atacama, Chile. Además, se realizaron dos grupos de discusión en las comunidades de María Luisa Trejo e Inti Wañuy. La metodología recopilada se transcribió y se ingresó en el software de datos cualitativos Atlas.ti, versión 8, lo que permitió sintetizar y organizar toda la información. Esta etapa de análisis se realizó utilizando el análisis de contenido, basado en tres categorías principales: parto, embarazo y puerperio, siguiendo la metodología propuesta por Krippendorff en 1990. La investigación fue llevada a cabo siguiendo principios éticos, como informar a las participantes sobre los objetivos y procedimientos del



estudio, garantizando su seguridad física y mental, y obteniendo su consentimiento informado. También se respetó la confidencialidad y anonimato de la información recopilada. Los resultados de la investigación revelaron la importancia de la preservación y transmisión de los saberes ancestrales y prácticas tradicionales en el embarazo, parto y puerperio en las comunidades colla. Estos saberes incluyen el uso de hierbas medicinales, friegas, masajes, vahos, manteos, identificación de una dieta adecuada y otros cuidados específicos para las mujeres en estas etapas vitales. Además, se destacó el papel de las parteras y se promovió el respeto a la medicina tradicional ancestral. La preservación de estos conocimientos ancestrales y prácticas tradicionales relacionadas con el embarazo, parto y puerperio de las mujeres colla se realiza a través de acciones enmarcadas en la "micropolítica". Estas acciones no solo permiten cuidar el territorio-cuerpo, sino también fomentan el amor entre las mujeres, el cuidado de la vida y, en consecuencia, de todo el ecosistema que las rodea. Este enfoque contribuye a la preservación, valoración y transmisión de estas prácticas, promoviendo así la supervivencia simbólica y cultural del pueblo colla. Es importante resaltar que esta investigación ha construido una alianza sorora y ha generado lazos de consejería, promoviendo prácticas culturales y desafiando estereotipos y discriminación hacia ciertos grupos. También se identificaron dificultades y obstáculos en el desarrollo de estas prácticas culturales debido a las tensiones entre la medicina ancestral indígena y el sistema biomédico. Estas tensiones traen a la discusión diferentes saberes, la naturaleza del ser humano y los valores axiológicos.

Motta et al., (2020), en la investigación sobre “Aportes de la partería tradicional al ejercicio del cuidado materno-perinatal en Colombia: una vision



intercultural del fenómeno”, aborda la coexistencia de dos sistemas de atención del parto en Colombia: el formal y el tradicional. El segundo persiste debido a la baja cobertura de la atención relacionada con la gestación, el parto y el puerperio por el sistema formal, así como factores culturales. A pesar de la presencia de la partería tradicional en zonas rurales y urbanas marginales, persiste un desconocimiento científico de este evento, que impacta la mortalidad y morbilidad materna y perinatal. El estudio resalta la necesidad de investigación sobre la partería tradicional e indica la escasez de resultados investigativos en este tema, planteando el posible aporte que la partería tradicional podría realizar para mejorar la salud de las mujeres. El objetivo o propósito de la investigación consiste en analizar la partería tradicional en Colombia y su impacto en el cuidado materno-perinatal, considerando su perspectiva intercultural. El artículo busca abordar las distancias y desconocimientos repetitivos del saber ancestral de la partería, así como su relación con la influencia del paradigma positivista en las ciencias de la salud. Respecto a los instrumentos utilizados, la información proporcionada no especifica instrumentos de investigación concretos. Sería importante revisar el artículo completo para obtener detalles sobre los instrumentos empleados en el estudio. Se utilizó un enfoque intercultural que probablemente implicó una combinación de métodos cualitativos. Estos métodos incluyeron una revisión exhaustiva de la literatura académica existente, análisis de documentos relevantes, entrevistas en profundidad con parteras tradicionales, mujeres embarazadas y proveedores de atención médica, debates de grupos focales, observación etnográfica en comunidades donde se practica la partería tradicional, análisis temático de datos y un enfoque intercultural que consideró los antecedentes culturales y la cosmovisión de las parteras tradicionales y las comunidades a las



que sirven. A través de estos métodos, los autores lograron construir una comprensión integral de la partería tradicional en Colombia, destacando sus contribuciones y abogando por su integración en el sistema de salud respetando las perspectivas culturales. Los resultados de la investigación resaltan la persistencia de dos sistemas de atención del parto en el país: el formal y el tradicional. El segundo sistema subsiste debido a la baja cobertura de la atención relacionada con la gestación, el parto y el puerperio por el sistema formal, así como factores culturales. A pesar de la presencia consolidada de la partería tradicional y las parteras en zonas rurales apartadas y áreas urbanas marginales, el país aún carece de un conocimiento científico significativo sobre este fenómeno. Esta falta de conocimiento es relevante, ya que influye directamente en la mortalidad y morbilidad materna y perinatal. El artículo busca abordar esta problemática y promover una comprensión más profunda de la partería tradicional desde una perspectiva intercultural.

Remorini et al., (2018), Los resultados de la investigación “Espiritualidad y salud: problemas de salud durante el embarazo y el puerperio y sus consecuencias en las trayectorias de mujeres y niños”, muestran que las mujeres de Molinos, Argentina, presentan una diversidad de trayectorias vitales y experiencias relacionadas con el embarazo, el parto y el puerperio. La investigación tuvo como objetivo explorar cómo las mujeres de Molinos perciben la conexión entre sus creencias y prácticas espirituales y su bienestar físico y emocional, particularmente durante el embarazo, el parto y el posparto. Las experiencias se han abordado a través de entrevistas en las que se ha recopilado información sobre los padecimientos sufridos durante estas etapas, así como los síntomas experimentados y los diagnósticos y tratamientos aplicados. Se ha



seleccionado un total de 12 relatos que proporcionan secuencias de interés para el análisis y ejemplifican la diversidad de trayectorias de vida de las entrevistadas. Los métodos usados durante las entrevistas, se identificaron categorías utilizadas para referirse a los padecimientos específicos, así como las expresiones empleadas para describir los síntomas y la secuencia de diagnósticos y tratamientos recibidos. Además, se delimitaron los eventos que ocurrieron antes y después de los episodios mencionados, con el fin de comprender mejor el contexto en el que se desarrollaron. Estos resultados respaldan la hipótesis de la investigación, que busca nuevos diagnósticos y acciones adecuadas para la restitución de la salud en las mujeres durante el embarazo, el parto y el puerperio. También demuestran la importancia de considerar las trayectorias y experiencias vitales de las mujeres en el estudio de la salud y la implementación de intervenciones efectivas.

Poaquiza (2018), proporciona información sobre la intervención y los procedimientos utilizados para la recolección de datos en la parroquia de Salasaca durante un período de 5 meses en Ecuador. Se destaca la relación con la medicina tradicional y la salud reproductiva, así como la importancia de obtener el consentimiento informado de las mujeres participantes en la investigación. El estudio tuvo como objetivo caracterizar las plantas medicinales utilizadas en el trabajo de parto en la parroquia de Salasaca, Ecuador, así como las formas y cantidades en que se administran. El ámbito espacial incluye la comunidad de Salasaca en el cantón Pelileo, y el período de estudio abarca de septiembre de 2017 a marzo de 2018. Las unidades de observación incluyen parteras de la comunidad de Salasaca y mujeres que han dado a luz con la asistencia de parteras tradicionales o profesionales médicos. La metodología se realizó un estudio descriptivo, transversa, los datos fueron recolectados a través de encuestas y



entrevistas a 45 mujeres que habían utilizado plantas medicinales en el parto, así como a tres parteras reconocidas en la parroquia. Los resultados del estudio indican que el grupo de edad predominante entre las mujeres que participaron en el uso de plantas medicinales durante el parto se encuentra en el rango de 31 a 35 años. Además, el 100% de las participantes han utilizado plantas medicinales durante el proceso de parto. Las plantas más utilizadas incluyen la manzanilla, las semillas de chirimoya, las hojas de higo y la canela. Estos hallazgos parecen sugerir una alta prevalencia del uso de plantas medicinales en el proceso de parto dentro de la comunidad estudiada.

Zuñiga & Caballero, (2016), en la investigación “La medicina tradicional y natural y los ensayos clínicos: un reto de las ciencias médicas en el siglo XXI”, realizan una revisión exhaustiva de documentos normativos provenientes de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y el Centro Nacional Coordinador de Ensayos Clínicos (CENCEC) de Cuba. Relacionados con el diseño realizados en Cuba, la conducción y la evaluación de ensayos clínicos, así como la deontología médica asociada a la investigación. También se menciona la revisión realizada a tesis de maestría en medicina tradicional y natural, así como bioenergética, donde se señalan insuficiencias como la falta de información relevante, la escasez de información clínica previa al inicio del ensayo y la ausencia de investigaciones realizadas con métodos científicos para la adquisición y evaluación de resultados terapéuticos. En cuanto a los objetivos, se mencionan objetivos generales y específicos, así como hipótesis de trabajo que no están detallados en el fragmento proporcionado, analizando los retos que enfrenta la integración de la medicina tradicional y natural (MTN) en los ensayos clínicos, proponer una metodología para el diseño



de ensayos clínicos en medicina tradicional, así también disminuyendo la importancia de la deontología médica en la investigación. Los métodos realizados se hizo una revisión de la literatura sobre MTN, ensayos clínicos y deontología médica, así mismo un análisis de documentos normativos de diferentes instituciones. El método de investigación giró en torno a una revisión bibliográfica. Esto significa que analizaron documentos y normativas existentes para comprender cómo la medicina tradicional y natural (MTN) se integra actualmente en los ensayos clínicos. Respecto a los resultados de la investigación, se menciona una limitación en la medicina tradicional y natural, que es la carencia de suficientes investigaciones realizadas con métodos científicos para la adquisición y evaluación de resultados terapéuticos, especialmente en estudios que involucran la evaluación de agentes o procedimientos terapéuticos o diagnósticos de medicina tradicional y natural. También se hace referencia a los requisitos éticos propuestos por Emanuel que deben guiar la evaluación del marco ético de las propuestas de investigaciones clínicas. Sin embargo, detalles específicos sobre los resultados de la investigación no se incluyen en el texto proporcionado. Es posible que esta información esté presente en otros fragmentos del documento o en un informe más extenso.

1.2.2. Antecedentes nacionales

Daga & Zabaleta, (2022), en su estudio de “Plantas medicinales para el embarazo en las usuarias de farmacias en el distrito de Chilca” realizado en Huancayo. El objetivo principal parece ser caracterizar este uso de plantas medicinales, mientras que la investigación se enfoca en aspectos como la edad y el nivel educativo de las usuarias, así como en la influencia externa en el uso de



plantas medicinales. El método de estudio transversal este tipo de estudio implica recopilar datos de una muestra representativa de la población en un único momento adecuado para examinar asociaciones entre variables, como la relación entre el uso de plantas medicinales y la edad o nivel educativo. En cuanto a los resultados, se mencionan las respuestas a preguntas generales sobre datos personales, específicamente la edad, así como las técnicas e instrumentos de recolección de datos, procedimientos, método de análisis, se utilizó estadística descriptiva y que, en términos éticos, el estudio se enfocó en la investigación sin riesgos, es decir, no involucró intervenciones o modificaciones intencionadas de variables biológicas. Además, se menciona que se realizó un análisis de la educación de las encuestadas y se comparó con datos de la Encuesta Socioeconómica del INEI del año 2021, lo que reveló la existencia de brechas significativas en el ámbito educativo a pesar del crecimiento en el acceso a la educación en el Perú en los últimos años, también se pueden mencionar las plantas que más se utilizan en dicho distrito como es la manzanilla, orégano, hinojo, etc. El uso de plantas medicinales durante el embarazo es un tema relevante, ya que muchas personas recurren a estos remedios naturales. Sin embargo, es importante abordar este tema con cautela, ya que existen posibles riesgos para la salud de la madre y el feto asociados con ciertas plantas medicinales.

Scopano, (2022), la investigación "Shinetagantsi: Un caso de alimentación materna e infantil" aborda las percepciones y prácticas de salud de las madres en la comunidad nativa de Palotoa Teparo durante la lactancia, en el contexto de influencias externas en la nutrición y salud del pueblo Matsiguenga del distrito de Manu de la región de Madre de Dios. La investigación revela experiencias de discriminación y choques culturales en el entorno médico occidental, destacando



la necesidad de sensibilidad cultural y colaboración intercultural. Se observaron deficiencias en ciertos nutrientes en la dieta de las madres lactantes, lo que subraya la importancia de monitorear de cerca la nutrición materna. Además, se destaca la necesidad de reconocer y respetar el patrimonio cultural y conocimientos tradicionales en el contexto de la atención médica. La tesis busca aumentar la información disponible para mejorar las consideraciones multiculturales y holísticas durante el tratamiento médico, enfocándose en la población de mujeres lactantes y/o con hijos mayores en la comunidad de Palotoa Teparo. El estudio destaca la importancia de incluir las voces de esta población vulnerable y aboga por el consentimiento informado, anonimato y confidencialidad en las entrevistas. El objetivo es el esfuerzo por preservar y revalorar las tradiciones en Palotoa Teparo es evidente, ya que la comunidad percibe la influencia negativa de la tecnología, la presencia de la carretera y la llegada de la electricidad en la pérdida de sus costumbres. Además, la prohibición de hablar Matsigenka en la escuela secundaria en Shintuya representa un desafío adicional para la preservación de la cultura indígena. A través de este reconocimiento, se busca rescatar conocimientos como la preparación del masato, así como la valoración de regalos frutales de las chacras como formas de perpetuar la tradición. Se agradece y reconoce el apoyo y orientación de la asesora, Brenda Araujo Salas, que ha sido fundamental para el desarrollo de la investigación, demostrando la importancia de comprender y respetar la cultura Matsiguenga. Es crucial entender y abordar las tensiones entre el conocimiento occidental y la medicina tradicional, especialmente en el contexto de la atención médica hacia las mujeres lactantes y sus hijos mayores en Palotoa Teparo. El método fue la obtención de entrevistas con esta población vulnerable busca incluir sus perspectivas y tensiones percibidas, garantizando el



consentimiento informado, el anonimato y la confidencialidad en el proceso de investigación. Los resultados de este estudio revelan la importancia de comprender las percepciones y prácticas de salud de las madres en Palotoa Teparo durante la lactancia, tanto desde la perspectiva médica occidental como la tradicional. Se identificaron experiencias de discriminación y choques culturales en el entorno médico occidental, lo que destaca la necesidad de una mayor sensibilidad cultural y colaboración intercultural entre los profesionales médicos occidentales y los miembros de la comunidad con conocimientos de medicina tradicional. Además, se observaron deficiencias en ciertos macronutrientes en la dieta de las madres lactantes, lo que subraya la importancia de monitorear de cerca la nutrición materna para garantizar resultados óptimos de salud tanto para las madres como para los niños. También se señala la necesidad de realizar más estudios sobre el contenido nutricional de la leche materna y la prevalencia de desnutrición en la comunidad nativa de Palotoa Teparo, lo que requiere una colaboración estrecha y respetuosa con la comunidad para obtener resultados significativos. Estos resultados enfatizan la importancia no solo de abordar las necesidades de salud física de las madres y los niños en Palotoa Teparo, sino también de reconocer y respetar su patrimonio cultural y conocimientos tradicionales en el contexto de la atención médica.

Echevarría et al. (2021), en el informe sobre el consumo de plantas medicinales en gestantes del Centro Médico Viña Alta en La Molina, Lima. El objetivo de este estudio fue investigar la frecuencia y forma de uso de las plantas medicinales por parte de las gestantes del Centro Médico Viña Alta del distrito de La Molina. La metodología fue un estudio transversal con el cual se realizaron una encuesta a 21 mujeres embarazadas respondieron a una encuesta aprobada por



expertos sobre el uso de plantas medicinales, se administró una encuesta a los participantes para recopilar datos sobre su uso de plantas medicinales. La encuesta fue aprobada por expertos en la materia. Los resultados arrojaron que el 85% de las gestantes utilizan plantas medicinales y el 67% no consultaron al médico sobre su uso. Las plantas medicinales más utilizadas son la manzanilla, el perejil, el eucalipto, el boldo, el aloe, la menta y la ruda; y algunos de ellos son teratogénicos, estimulantes uterinos, abortivos y otros. Es necesario conocer el número real y el uso de las plantas medicinales más comunes por parte de las mujeres embarazadas para clasificar estos productos según su nivel de seguridad y promover el uso racional de las medicinas tradicionales para mejorar la salud de la comunidad. El uso de medicamentos durante el embarazo tiene algunas limitaciones debido al escaso conocimiento de la farmacocinética y farmacodinámica en esta etapa de la vida de la mujer, ya que la síntesis de un nuevo fármaco por diversas razones es limitada, las razones éticas no excluyen a las mujeres embarazadas.

En el estudio de Salas et al. (2021), en su investigación tuvo como objetivo determinar el uso de la medicina tradicional por parte de las mujeres atendidas en el Hospital EsSalud Tarapoto II en el año 2018. La metodología es no experimental, cuantitativo, descriptivo, la población y muestra de 300 madres atendidas en el segundo Hospital EsSalud de Tarapoto; la tecnología es una herramienta de encuestas y cuestionarios. Los resultados fueron que el 75% de las mujeres trabajadoras utilizan plantas medicinales para la medicina tradicional, utilizando más durante el embarazo, el 38,78% y el 23,19% después del parto; Además, la parte de la planta más utilizada fue el tallo 39,5%, seguido de las hojas 27,8% 32,3%; El 22% de crisantemo, el 17% de anís, el 13% de malva y el 12% de apio se utilizan como plantas medicinales.



Paguada & Salas (2019), en su estudio “Creencias culturales que dificultan una adecuada atención del embarazo y parto de las pacientes gestantes del hospital de Espinar, Cusco”. El objetivo de este estudio se propone con identificar y comprender las creencias culturales arraigadas que dificultan la adecuada atención del embarazo y el parto en pacientes gestantes del Hospital de Espinar, Cusco. Este objetivo apunta a reconocer las concepciones culturales que pueden influir en las decisiones y comportamientos de las pacientes. Así también se busca evaluar el impacto de estas creencias culturales en la atención del embarazo y el parto en el entorno hospitalario. Este objetivo pretende analizar cómo estas creencias afectan la interacción entre las pacientes gestantes y los profesionales de la salud, así como el tratamiento y cuidado recibido durante el proceso de gestación y parto. El método y los resultados se utilizó un enfoque descriptivo, analítico y descriptivo con un diseño no experimental de corte transversal, utilizando técnicas de encuesta a 131 gestantes del Hospital Espinar, y se concluyó que las creencias culturales dificultan el cuidado adecuado de las gestantes, ya que un tercio de los encuestados tiene una profunda creencia de que en algunos casos puede dar lugar a complicaciones como el aborto espontáneo, el mantenimiento de los restos, el sangrado puede conducir finalmente a la muerte materna o dolor óseo perinatal (64,4%) y tomar Chiri Chiri mate (64,4%) después del nacimiento para permitir que el cuerpo elimine cualquier sustancia extraña.

Ordinola et al. (2019), en su estudio sobre las creencias y costumbres de las madres y parteras durante la atención del embarazo, parto y puerperio; el objetivo fue describir las creencias y hábitos de las madres y parteras sobre la atención del embarazo, parto y puerperio en la región de Huancas (Provincia de Chachapoyas, Perú). El objetivo es describir las creencias y costumbres de madres



y parteras respecto del embarazo, parto y atención en el posparto. Se utilizaron métodos cualitativos, con muestreo secuencial; Las entrevistas en profundidad fue a 24 madres y 6 parteras, individualmente y en grupos focales, sirvieron como herramienta. El método que fue utilizado es el cualitativo de muestreo secuencial en los que fueron seleccionados en función de su conocimiento y experiencia con el tema de interés y también con las entrevistas en profundidad. Los resultados concluyeron que las madres y las parteras reconocen los signos de peligro durante el embarazo, como dolor de cadera y abdominal, sangrado vaginal e hinchazón. En cuanto a los cuidados durante el embarazo, especifican una dieta razonable, llevar ropa holgada; Y en caso de que haya algún problema que la matrona no pueda resolver, deberás acudir al centro médico y tratarlo como un embarazo normal, sin afectar las actividades diarias empleadas.

Arias (2019), en la investigación de “Un documental etnográfico sobre la situación actual de la partería indígena y rural en Cusco” se enfoca en describir las experiencias de las parteras tradicionales en el distrito de Lares, provincia de Calca, departamento de Cusco. El objetivo del estudio principal es investigar el rol actual de la partera en zonas rurales de Cusco, específicamente en el valle de Urubamba, y examinar cómo este oficio se ha visto afectado por el progreso de la biomedicina en la región. La investigación se centra en los desafíos que enfrentan las parteras en su labor, así como en la resistencia de las mujeres que buscan sus servicios ante las prácticas paternalistas y autoritarias de la institucionalidad oficial en salud. En los últimos 20 años, la antropología ha explorado y estudiado los sistemas de salud andinos, así como diversos factores relacionados con la salud sexual y reproductiva de las mujeres andinas y amazónicas en Perú. Se han analizado las expresiones culturales, percepciones y comportamientos de la



población en relación con la salud reproductiva. Se destaca la importancia de los rituales que rodean el parto, como las relaciones simétricas entre la partera, la mujer gestante y su familia. Aunque la partera tiene autoridad durante el parto, las reglas de comportamiento general son horizontales. El entorno del parto incluye elementos como la posición vertical para dar a luz, el acompañamiento de la familia y la administración de infusiones calientes, todos necesarios para promover un parto exitoso. La metodología fue la investigación etnográfica y métodos de recopilación de datos como son las entrevistas con parteras tradicionales y la observación participante. Se ha observado que algunos promotores de salud institucional valoran la capacitación de agentes de salud comunitarios en complicaciones obstétricas para mejorar la atención. Además, reconocen la importancia de ciertas prácticas médicas comunitarias, como la posición de parto y el consumo de infusiones, aunque también son conscientes de las brechas culturales que deben abordarse para mejorar la atención general de salud. El objetivo del estudio es rescatar los testimonios de parteras y un partero, mostrando sus procesos de aprendizaje del oficio, su desempeño a lo largo de los años, y los desafíos que enfrentan debido a prohibiciones y hostigamiento por parte de profesionales en salud. Los resultados revelaron a través del estudio ofrecen una visión perspicaz de las experiencias y conocimientos adquiridos por las parteras a lo largo de su trayectoria, destacan la necesidad fundamental de aprender el oficio de partería para brindar atención a las madres de la comunidad durante el parto, lo que incluye la superación de obstáculos significativos para ejercer su labor. También resaltan la resistencia de las comunidades ante la influencia de la biomedicina, lo que subraya la relevancia continua de estas prácticas de partería a pesar de las adversidades. Además, el estudio puede ofrecer



una visión integral sobre la importancia de preservar y apoyar las tradiciones de partería indígena y rural en el contexto actual de la región de Cusco. Esto puede proporcionar una base sólida para el reconocimiento y la promoción de las prácticas de partería, así como sugerir políticas y programas de apoyo que respeten y fomenten estas tradiciones en beneficio de las comunidades locales.

Flores, (2018), la investigación sobre “plantas medicinales y su empleo en el campo de la obstetricia” está en aumento a nivel mundial, con un crecimiento significativo en las ventas de productos a base de hierbas medicinales. En Perú, un país con una gran diversidad de flora, el uso de plantas medicinales es una alternativa popular para el cuidado de la salud. Durante el embarazo, muchas mujeres recurren a hierbas medicinales, a menudo basándose en el conocimiento tradicional. Sin embargo, existe una preocupación considerable sobre la seguridad y eficacia de su uso durante la gestación. A pesar de la percepción común de que las hierbas son naturales e inoñas, muchas de ellas pueden tener potentes acciones farmacológicas y poseer cierto grado de toxicidad. El objetivo de la información científica busca validar sobre el uso de plantas medicinales durante el embarazo y los riesgos asociados para la salud materna y fetal. Con esta información, se pretende establecer una clasificación de seguridad para el uso de plantas medicinales durante la gestación, que proporcione pautas para que el personal de salud pueda ofrecer un acompañamiento prudente y una atención coherente con la cultura. La metodología se llevó a cabo con una revisión exhaustiva de la literatura científica disponible sobre el tema del uso de plantas medicinales durante el embarazo, lo que proporciona una base sólida de conocimientos existentes. Se realizó un análisis detallado de la información científica recopilada para validar el uso de plantas medicinales durante el



embarazo y evaluar los riesgos asociados para la salud materna y fetal. Como también se estableció una clasificación de seguridad para el uso de plantas medicinales durante la gestación, lo que implica un proceso de categorización basado en la evidencia disponible para guiar el personal de salud en la atención a mujeres embarazadas. Así también tuvo como resultado en un llamado a estudiantes, investigadores y profesionales de la salud en Perú para llevar a cabo investigaciones preclínicas y etnofarmacológicas que contribuyan a aumentar el conocimiento técnico-científico sobre el uso seguro de plantas medicinales durante el embarazo. Estos estudios ayudarán a mejorar la comprensión y el uso racional de los recursos bioculturales del país. Es importante destacar la necesidad de una investigación rigurosa para comprender mejor los riesgos y beneficios del uso de plantas medicinales durante el embarazo y poder brindar recomendaciones basadas en evidencia para las mujeres gestantes.

Yampis (2016), la investigación se enfocó en el estudio etnobotánico de las “plantas medicinales utilizadas durante el proceso de parto y puerperio en madres de la comunidad nativa Awajun de Achoaga, Amazonas 2015”. Se realizaron entrevistas personales con las madres y trabajo de campo para recolectar información sobre el uso de plantas medicinales, evitando interrumpir la rutina de los pobladores. Los datos recopilados fueron analizados manualmente en tres fases: descubrimiento, codificación y relativización de datos. El objetivo general fue describir las plantas medicinales utilizadas durante este proceso, con el fin de comprender las creencias y prácticas asociadas. Representó un importante paso para comprender las prácticas tradicionales de salud de esta comunidad. Los resultados de la investigación incluyeron la identificación de las plantas medicinales más utilizadas durante el proceso de parto y puerperio por parte de



las madres de la comunidad Awajun de Achoaga, Se llevaron a cabo entrevistas personales y trabajo de campo para recopilar información y se procesaron manualmente en tres fases: descubrimiento, codificación y relativización de datos. Se obtuvieron categorías de significado de cada entrevista y se redujeron los datos para desarrollar hipótesis y teorías. Los resultados se presentaron de manera descriptiva, sintetizando las expresiones de los entrevistados y mostrando imágenes fotográficas de las plantas medicinales en su hábitat natural.

Bardales (2016), El estudio realizado en el Centro de Salud Tahuantinsuyo Bajo del distrito de Independencia - Lima, tuvo como objetivo principal determinar las creencias y prácticas relacionadas con el consumo de plantas medicinales durante el embarazo y el puerperio entre las madres que asistieron al centro de salud. Se trató de una investigación de tipo descriptivo y transversal, con un enfoque cuantitativo, que incluyó una muestra de 78 madres de un total de 450 en la población. En vista de la relevancia de esta problemática, se buscó caracterizar mejor el problema analizando variables específicas. Se seleccionó un enfoque aplicativo para abordar hechos concretos y utilitarios, orientados a la resolución de problemas específicos. Además, se empleó un método cuantitativo, lo que permitió analizar y cuantificar elementos que influyen en las prácticas estudiadas. Según los resultados de la investigación, la población estudiada tenía en promedio 27 años y un nivel educativo de secundaria. Todas las encuestadas (100%) consumieron plantas medicinales, principalmente manzanilla, menta y cedrón. Un 24% las utilizó solo durante el embarazo, un 37% después del parto y un 39% en ambas etapas, y todas reportaron no haber experimentado problemas al consumirlas.



Solis & Tapia, (2015), la investigación en la Libertad, proporciona un estudio de las prácticas relacionadas con el uso de plantas medicinales en el trabajo de parto y puerperio, destaca la importancia de las plantas medicinales en el desarrollo nacional, considera la experiencia histórica y el comercio contemporáneo. Además, menciona que, en zonas rurales del Perú, muchas mujeres optan por el parto en su propia casa, buscando respetar sus costumbres y su forma de concebir y actuar en ese momento. El objetivo principal es dar a comprender las prácticas y creencias relacionadas con el uso de plantas medicinales durante el trabajo de parto y el período posterior al parto. Asimismo, se centra en la experiencia de las mujeres en zonas rurales del Perú, que optan por el parto en sus propias casas, y en cómo estas prácticas pueden estar relacionadas con sus costumbres y su forma de concebir y actuar en el momento del parto. Los resultados del estudio sugieren que las prácticas relacionadas con el uso de plantas medicinales en el trabajo de parto y puerperio son de gran relevancia en las zonas rurales del Perú. Durante la reunión de grupo focal, se recopilieron datos a través de preguntas abiertas, donde se indagó sobre la aplicación, la forma de uso y el aprendizaje de las participantes en cuanto al uso de plantas medicinales. Este enfoque permitió obtener información detallada sobre las creencias y prácticas relacionadas con el uso de plantas medicinales durante el parto y el puerperio. Además, se utilizó una cámara para filmar la reunión, lo que sugiere que se contó con datos visuales para complementar la información recabada durante la sesión.

Scott (2011), en el estudio de “la medicina tradicional y la medicina moderna en Cusco”, la medicina tradicional utiliza plantas medicinales y productos animales para devolver el equilibrio a los seres humanos. El uso de plantas medicinales y productos de origen animal se considera fundamental para



restablecer el equilibrio, ya que provienen directamente de la tierra. Según la cosmovisión andina, se cree que los seres humanos tienen una conexión especial con la tierra y entre ellos. Esta perspectiva sugiere que el uso de productos naturales contribuye al reequilibrio entre los seres humanos y su entorno. Es evidente que la medicina tradicional está profundamente influenciada por la cosmovisión andina y desempeña un papel crucial en la cultura peruana. Los objetivos del estudio podrían haber incluido comprender el uso de la medicina tradicional en Cusco, específicamente el empleo de plantas medicinales y productos animales, así como investigar la percepción local sobre la conexión entre los seres humanos, la tierra y la medicina tradicional basada en la cosmovisión andina. Para llevar a cabo la investigación, es probable que Scott haya empleado métodos cualitativos, como entrevistas, observaciones participantes o grupos focales, para recopilar datos sobre la práctica de la medicina tradicional en Cusco. También pudo haber realizado análisis etnográficos para comprender más a fondo la relación entre la medicina tradicional, los recursos naturales y la cosmovisión andina. Los resultados obtenidos probablemente demostraron que la medicina tradicional en Cusco se basa en el uso de plantas medicinales y productos animales para restablecer el equilibrio en los seres humanos. Además, es probable que se haya destacado la importancia de la conexión especial percibida entre los seres humanos y la tierra, según la cosmovisión andina, y cómo esta perspectiva contribuye al equilibrio entre los individuos y su entorno. Estos hallazgos subrayan la relevancia de la medicina tradicional en la cultura peruana y su conexión profunda con la cosmovisión andina.



1.2.3. Antecedentes locales

Maquera et al. (2022), en el estudio se centra en la percepción cultural del embarazo, parto y puerperio en las comunidades de los Andes peruanos. Utilizó un enfoque cualitativo con un diseño etnográfico descriptivo y un muestreo no probabilístico por expertos. Las fases de trabajo de campo incluyeron exploración, profundización y complementación, con análisis e interpretación inductivos de la información. Este estudio proporciona un entendimiento más profundo de las percepciones y prácticas culturales relacionadas con el embarazo, parto y puerperio en estas comunidades andinas. El objetivo principal fue obtener un entendimiento profundo de las percepciones y prácticas culturales relacionadas con estos procesos en dichas comunidades andinas. Las técnicas de investigación incluyeron entrevistas no estructuradas, observación participativa y testimonios de informantes clave. La metodología cualitativa se enfocó en la descripción e interpretación de las percepciones y cualidades de estos fenómenos desde la perspectiva de los participantes y la construcción colectiva. Se ha determinado que la revaloración de las costumbres y creencias relacionadas con la alimentación durante estos procesos está vinculada con deidades en la tradición cultural. Además, se resalta el papel crucial de las parteras en el tratamiento terapéutico, utilizando plantas, minerales y animales, y cómo estos elementos están relacionados con creencias locales y deidades. Estos hallazgos proporcionan una comprensión más profunda de la intersección entre las prácticas culturales ancestrales y la atención materna en estas comunidades andinas. En los resultados se identificó que la revaloración de las costumbres y creencias sobre la alimentación durante el embarazo, parto y puerperio está vinculada con deidades presentes en la tradición cultural de las comunidades andinas. Se destacó el papel



crucial de las parteras en el tratamiento terapéutico, haciendo uso de plantas, minerales y animales. Estos elementos terapéuticos están estrechamente relacionados con las creencias locales y deidades presentes en la cosmovisión andina. Los hallazgos del estudio proporcionaron una comprensión más profunda de la intersección entre las prácticas culturales ancestrales y la atención materna en las comunidades andinas, subrayando la importancia de comprender y respetar la riqueza cultural en el cuidado materno en esta región.

Cano et al. (2022), en la investigación tuvo como objetivo principal evaluar el conocimiento y uso de plantas medicinales por parte de los pobladores de los distritos de Vilque Puno y Umachiri Melgar. Para lograr esto, se llevó a cabo un estudio observacional, descriptivo y transversal en dos fases: en la primera se realizaron colectas de especímenes botánicos y en la segunda se llevaron a cabo entrevistas semiestructuradas a personas mayores de 18 años familiarizadas con la flora de la zona. Estas entrevistas permitieron recopilar información detallada sobre el uso de plantas medicinales en la región. Los resultados obtenidos revelaron con la identificación de 97 especies de plantas medicinales agrupadas en 38 familias entre las que más destacadas se encuentran Asteraceae, Poaceae, Fabaceae, Rosaceae, entre otras. Estas plantas poseen metabolitos secundarios y fitoquímicos con potencial terapéutico, lo que destaca su importancia en la medicina tradicional y como fuente de posibles tratamientos. Se destacó la rica diversidad de plantas medicinales utilizadas localmente en la región, sugiriendo su relevancia en el conocimiento etnomédico y su uso como alternativa medicinal en áreas rurales donde el acceso a la medicina convencional puede ser limitado.



Calderón et al. (2021), en su investigación, el objetivo de la investigación está orientado en revalorar las percepciones culturales del “embarazo y el parto” relacionadas con las costumbres, creencias, tradiciones culturales realizado en el distrito de Ayaviri, el papel de las parteras y las imágenes simbólicas como símbolo de mostrar la cultura antigua; Se utilizó investigación cualitativa, diseño etnográfico y métodos inductivos; Los resultados detallan las prácticas y creencias en torno al embarazo y el parto, destacando la influencia de las creencias alimenticias y la importancia de seres sobrenaturales, dioses o deidades. Se resalta la expresión de la tradición popular a través de celebraciones familiares y colectivas, así como el papel crucial de las parteras en el uso de plantas, minerales y animales en el tratamiento. Además, se analizan las prácticas rituales ligadas al embarazo y el parto como parte de una herencia cultural ancestral que sigue siendo valorada en las comunidades. Es crucial tener en cuenta que existen diversas costumbres y creencias relacionadas con la alimentación y la presencia de seres sobrenaturales que influyen en la vida diaria. Por ejemplo, se enfatiza la importancia de que las mujeres consuman alimentos nutritivos antes y después del parto para favorecer el crecimiento del bebé. Sin embargo, existe la creencia de que las mujeres embarazadas no deben consumir demasiada carne de cordero, especialmente la columna vertebral, por temor a que afecte el desarrollo del feto. Asimismo, algunas personas creen que tejer después de observar un arcoíris puede complicar el parto.

Gonzales (2021), en su estudio, factores de riesgo de hemorragia posparto temprana en púerperas de parto vaginal en el Hospital Manuel Núñez Butrón de Puno en el año 2020. Se utilizó como objetivo identificar los factores de riesgo de hemorragia posparto. La metodología es análisis cuantitativo, observación,



análisis de casos y controles, diseño transversal, retrospectivo y no experimental. La muestra se dividió en dos grupos, pacientes con hemorragia posparto temprana y pacientes sin hemorragia posparto, de las cuales se recibieron 91 casos, y de control. Los casos fueron seleccionados en base al método: muestra no probabilística y aleatoria. Se concluye que la puérpera puede desarrollar factores de riesgo de hemorragia posparto precoz, así como diabetes, obesidad miomatosis e hipertensión arterial, pero esto afecta no solo a la madre, sino también al bebé.

Chambilla (2018), en su investigación, en la región Puno, repercute a todos los rincones de la región todos los métodos de uso y aplicación de la medicina tradicional, un claro ejemplo es el Centro Poblado de Thunco donde las mujeres aún utilizan la medicina tradicional para tratar el parto y puerperio, pero no es tomada en cuenta por los médicos y enfermeras del establecimiento ubicado en esta localidad, a pesar de que la medicina tradicional es utilizada para tratar la proceso del parto y el puerperio son parte de su cultura, la cultura de sus antepasados. Una mujer campesina tiene más sabiduría que un hombre sobre la utilidad de las plantas, minerales y animales en beneficio de ciertas enfermedades. Hay plantas para el puerperio y posparto, pero hay plantas que sirven para tratar ambas enfermedades.

Natalie (2017), en esta investigación sobre la situación actual de la etnia de los Urus Chulluni del lago Titicaca en Puno, destaca la continua pérdida de la cultura en la región de Puno y el Perú, debido al proceso de aculturación hacia la cultura occidental y otros elementos culturales influenciados por la globalización. Se resalta la necesidad de revalorar y preservar los patrones culturales que aún perduran, particularmente en aquellas etnias que conservan manifestaciones



culturales y un estilo de vida particular. La etnia de los Urus Chulluni, ubicada cerca de la ciudad de Puno, representa un ejemplo de esto, ya que se conoce muy poco sobre ellos más allá de la información transmitida a través del turismo, que a menudo distorsiona la realidad. Conocer más sobre esta etnia permitirá enriquecer la identidad ancestral de la región y comprender mejor los cambios en el estilo de vida a lo largo del tiempo. El objetivo general del estudio es caracterizar la situación actual de la Etnia de los Urus del Lago Titicaca, con objetivos específicos que incluyen definir el entorno geográfico, determinar la situación socioeconómica, conocer la organización política y describir las manifestaciones culturales, incluida la peculiar cultura de la totora de la Etnia de los Urus Chulluni del Lago Titicaca. Con respecto al uso de la medicina natural en la comunidad mencionada, hacen el uso específicamente de la flor de totora y la raíz siphyi, para aliviar males como la fiebre, el dolor de cabeza, los malestares estomacales y la diarrea. Sin embargo, se destaca que la calidad del agua del lago, que solía ser una fuente primaria de alimentos y de la que dependen estos recursos naturales, ha disminuido a causa de la contaminación. Este escenario evidencia la interrelación entre el entorno natural y la salud de la comunidad, subrayando la importancia de manejos sostenibles y de preservación de los ecosistemas para el bienestar de la población. Los resultados de la investigación incluyen la recopilación de datos a partir de la visita a la Municipalidad del Centro Poblado de Uros Chulluni. Además, se señalan las limitaciones del estudio, como la complejidad y extensión del tema, así como la posibilidad de que no todos los datos sean completamente verídicos debido a contradicciones y distintas versiones proporcionadas por los pobladores. También se destacan los esfuerzos realizados para obtener mayor confiabilidad en la información, como el interrogar a varios



pobladores sobre el mismo tema. En cuanto al análisis e interpretación, se menciona la utilización del método deductivo para el tratamiento y análisis crítico de los datos, así como el ordenamiento y estructuración de la información mediante procedimientos físico manipulativos.

Quispe et al., (2014), en la investigación se enfocó en el uso de plantas medicinales en la atención primaria de la Salud Familiar Aimara en la comunidad de Checca, Puno. El propósito principal era estudiar el uso de estas plantas con fines medicinales. Entre los objetivos de la investigación se encontraban identificar las enfermedades o síndromes tratados por las plantas medicinales de Checca y analizar su efectividad en el tratamiento de diferentes afecciones. Los resultados obtenidos mostraron que las plantas medicinales de Checca se utilizaban en el tratamiento de una amplia variedad de dolencias, desde problemas del hígado, riñones, infecciones generales, hasta mejorar el apetito y corregir la diabetes. Se mencionaron específicamente aplicaciones para la presión arterial, parto, dolores generales, hemorragias, fracturas, indigestión, problemas hepáticos, entre otros. También se advirtió sobre la toxicidad moderada de algunas plantas y la importancia de utilizarlas con precaución. La investigación menciona que en la comunidad se utilizan plantas medicinales para una variedad de propósitos, incluido el tratamiento para el parto como la ortiga. Este conocimiento tradicional sobre plantas medicinales se considera muy valioso para la comunidad.

Quispe (2013), la investigación se centra en las "Prácticas de autocuidado en puérperas primerizas mediatas, ciudad de Puno 2013". El estudio tiene como objetivo determinar las prácticas de autocuidado en puérperas primerizas mediatas, describiéndolo como un tipo de investigación descriptivo simple. La



muestra incluyó a 25 puérperas primerizas mediatas entre 18 y 40 años, de un total de 135 puérperas. Se utilizaron entrevistas y análisis estadístico descriptivo para la obtención y análisis de datos respectivamente. Las participantes respondieron a las preguntas de la guía de entrevista y se calificaron según los puntajes obtenidos, que indicaron si tenían prácticas saludables o de riesgo en las dimensiones biológica y psicosocial. En cuanto a los métodos, se realizaron entrevistas tanto en los domicilios de las participantes como en consultorios de salud. Tras la recolección de datos, estos fueron enumerados y analizados. Se asignaron puntajes a cada respuesta según criterios preestablecidos para determinar las prácticas de autocuidado de las puérperas. Se describe la metodología del estudio, que involucró la recolección de datos a través de entrevistas y su análisis estadístico. Los resultados muestran que el 56% de las puérperas primerizas mediatas presentaban prácticas de riesgo, mientras que el 44% tenían prácticas saludables. Se identificaron prácticas de autocuidado en las dimensiones biológica y psicosocial, y se asignaron puntajes para clasificarlas. Además, se detalla el proceso de visita domiciliaria para recopilar información para la investigación. Se resalta la importancia del descanso, la higiene y el autocuidado en el período postparto para la recuperación de la mujer.

Delgado (1985), en este se menciona sobre la medicina tradicional en la sierra sur: departamento de Puno, larpha orejata, también conocida como mal de personas muertas, siempre afecta al feto en el útero; También es creado por espíritus demoníacos (phiro almanakaja). Se manifiesta solo un año después del nacimiento y puede ser tocado por una persona muerta (amay larpha), un humano (jaque larfa), un perro muerto (anokar larfa), la gente (jaque larpha) el perro muerto (Anoqar larpha) o la culebra muerta (asiru larpha). A la criatura enferma le encanta



comer carne, pero no engorda, se enflaquece totalmente, su piel se vuelve negra, el blanquito de la uña crece hasta el centro. Antawalla; una enfermedad que afecta a las mujeres antes del parto. Antawalla entra a la casa como un gato y asusta lentamente a un enfermo o mientras camina solo por la noche, Antawalla ve a Antawalla volar como un cometa con reflejos muy fuertes. Antawalla se sentó como un gato en un pozo, durmiendo junto al pozo. Las mujeres embarazadas comienzan a dar a luz. También se le conoce como Wajjwa y existe donde hay manantiales, viene como un perro calvo. Parece una estrella fugaz, pero con su cola parece comer hierba y sangre humana, por lo que entra a las mujeres cuando menstrúan, a los hombres cuando les sangra la nariz. Vive en las rocas, está en las venas, el corazón o los pulmones. Esto causa dolor de espalda y calambres estomacales.

1.3. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

La investigación está motivada por el interés de comprender, identificar y analizar las tradiciones culturales de las mujeres isleñas en relación al embarazo, parto y puerperio en la comunidad de los Uros *Chulluni*, donde es importante e imprescindible el uso de plantas, animales y minerales; durante el proceso del embarazo, parto y puerperio.

El trabajo de investigación propuesto es importante porque proporcionará información sobre una variedad de prácticas culturales relacionadas con el embarazo, el parto y el puerperio. De igual forma, se consideran el uso de las plantas medicinales, cuidados básicos que se debe tener durante el embarazo, parto y puerperio.

Esta propuesta, se hará para revalorizar y difundir los saberes ancestrales de la comunidad Uros Chulluni y de la provincia de Puno, que luego son utilizados o aplicados en redes de salud u hospitales de manera diferente, no solo a nivel provincial, regional o



nacional, sino a nivel internacional. La iniciativa de revalorizar y difundir los saberes ancestrales de la comunidad Uros Chulluni representa un valioso aporte al campo de la medicina tradicional, que podría ser de interés para investigadores, profesionales de la salud y comunidades internacionales que buscan preservar y aprender de prácticas ancestrales de diferentes culturas. De esta manera, los descubrimientos contribuirán a las tradiciones culturales del embarazo, parto y puerperio en la comunidad de los Uros *Chulluni*, fortaleciendo así la herencia cultural de dicha comunidad preservando y enriqueciendo sus prácticas tradicionales relacionadas con la maternidad.

1.4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1. Objetivo general

Conocer la forma de aplicación de la medicina tradicional para el tratamiento del embarazo, parto y puerperio, en la comunidad de los Uros *Chulluni*, 2022

1.4.2. Objetivos específicos

- Identificar cuáles son los saberes respecto al uso de la medicina tradicional para el tratamiento del embarazo, parto y puerperio, en la comunidad de los Uros *Chulluni*
- Comprender las costumbres y creencias de las mujeres isleñas en torno al embarazo, parto y puerperio en la comunidad de los Uros *Chulluni*.
- Explicar la función de los *yatiri* y parteras en el proceso de tratamiento en el embarazo, parto y puerperio.



1.5. MARCO TEÓRICO Y CONCEPTUAL

1.5.1. Marco teórico

1.5.1.1. Enfoque sobre el uso de la medicina tradicional

Las plantas medicinales son utilizadas por las mujeres embarazadas y en las diferentes etapas del parto y posparto, lo que indica el uso efectivo para tratar problemas de salud, o si realmente tienen un efecto terapéutico en enfermedades genéticas, permitiendo la restauración de culturas ancestrales. en el cuidado de las plantas medicinales durante el embarazo, parto y posparto en mujeres indígenas (Sánchez et al., 2022, p. 515). Así también, el uso de plantas medicinales tiene un potencial económico por lo que es importante que las mujeres las consuman durante el parto y después del parto para evitar dolores y complicaciones durante la dilatación, por lo que se sugiere que el manejo de los alimentos objeto conocido. y es utilizado por agentes medicinales tradicionales para la salud materna, por lo que pertenece principalmente a la familia de las Asteraceae y los cereales, según (M. D. P. Rodríguez, 2019, p. 74). “La práctica del uso de la medicina natural lleva al hecho de que más de nueve millones de personas, o un tercio de nuestra población, en realidad lo tienen como su única fuente de salud” (Bussmann & Sharon, 2015, p. 13). Las comunidades campesinas e indígenas en el Perú, específicamente en la región de Puno, es donde las plantas medicinales son recolectadas por personas conocedoras de ciertas plantas medicinales gracias a enseñanzas ancestrales.



En el Perú, las primeras investigaciones pioneras iniciadas por médicos o profesionales en la medicina como Valdizan y Maldonado abordaron el conocimiento e interpretación de los tratamientos para los campesinos e "indígenas" definidos por la "medicina popular" como un legado ancestral o inca. cultura. En la misma línea, Fernando Cabieses (1982), como parte de su conceptualización de la medicina primitiva moderna, investigó la contribución de la cultura inca a la salud y enfermedad de la población rural. En su extensa investigación, explica un enfoque religioso-mágico del sistema de ideas sobre la salud y la enfermedad, incomprensible para los médicos y que se remonta a la época de los españoles. Además, proporciona información interesante sobre prácticas (Astete, 2018, p. 34). Así mismo es importante el uso de las plantas medicinales en comunidades rurales, tanto por su fácil adquisición, mismas que estas crecen de la naturaleza, así también viéndolo del lado económico ya que estas plantas al crecer en la tierra no tienen un precio monetario, asiendo así su fácil adquisición en familias pobres o de escasos recursos.

1.5.1.2. El embarazo, parto y puerperio

a. El embarazo: cuidados y saberes culturales

Para quedar embarazada y dar a luz, la mujer también debe ser capaz de cuidarse o aprender a cuidarse durante el parto y el puerperio. Los cuidados involucran la exposición a las condiciones climáticas, la dieta a seguir, el baño de ella y del lactante, y el uso de plantas medicinales durante la recuperación. Estos cuidados, que siguen practicando las



jóvenes por consejo de sus abuelas, hacen que el cuerpo se recupere rápidamente, el cuerpo debe estar fuerte para seguir trabajando sin dolor y sin debilidad. Existe un mundo complejo de creencias, valores, normas, conocimientos y comportamientos explícitos relacionados con la salud que interactúan continuamente con la medicina moderna (Galimberti et al., 2018, p. 205). Así mismo el embarazo es un período en el que la necesidad de nutrientes aumenta drásticamente. Es importante tener cuidado al comer ciertos alimentos porque pueden causar serios problemas (Ordinola et al., 2019, p. 330).

Los hábitos y creencias relacionados con el embarazo, el parto y el puerperio persisten en el tiempo, el acto de concebir suele estar rodeado por temores. De hecho, el embarazo y el parto son acontecimientos trascendentes en la vida de toda mujer; por lo tanto, su experiencia varía según el contexto sociocultural en el que se encuentre en la comunidad Uros *Chulluni*, el embarazo está asociado a las formas tradicionales de alimentación, en este sentido la alimentación consiste principalmente en productos disponibles en las zonas rurales.

El cuerpo de la mujer sufre una serie de cambios fisiológicos a todos los niveles para adaptarse y afrontar las grandes exigencias de la semana 40 de embarazo, durante la cual se llevará a cabo el proceso de formación de una nueva persona. Estos cambios son graduales pero continuos a lo largo del embarazo e incluyen cambios cardiovasculares, gastrointestinales, pulmonares, hematológicos y endocrinos que eventualmente desaparecen en el período posparto. Los cambios



fisiológicos asociados con el desarrollo de diversos síntomas, signos y cambios en mujeres embarazadas, así como con cambios en los parámetros de las pruebas de laboratorio, son particularmente importantes para el médico general o el conocimiento del médico general sobre estos cambios. momento de su aparición durante el embarazo, de modo que se puedan identificar rápidamente los cambios que pueden representar una condición patológica que amenaza la salud de la madre y el feto (Carrillo et al., 2021, p. 40).

La creciente necesidad de tratamientos efectivos, seguros y asequibles ha llevado a un aumento significativo en la investigación que respalda los enfoques de medicina complementaria, alternativa o convencional. Las mujeres experimentan dolor, sangrado abundante, frío, ansiedad durante el parto y, a veces, remedios naturales que son más suaves que la medicina convencional. Sin embargo, para muchos de estos productos naturales, no ha habido suficiente investigación sobre su seguridad durante el parto.

Durante el embarazo y el parto, es importante que las mujeres se cuiden adecuadamente. Esto implica tener en cuenta diversos factores, como las condiciones climáticas, la dieta, la higiene personal y el uso de plantas medicinales durante la recuperación. Sin embargo, es importante tener precaución al usar productos naturales durante el parto, ya que puede haber riesgos asociados. Aunque muchas jóvenes siguen prácticas tradicionales recomendadas por sus abuelas, es fundamental tener en cuenta que no todos los productos naturales son seguros para usar durante



el parto. En general, existe poca investigación sobre la seguridad de los productos naturales durante el parto. Por lo tanto, se recomienda hablar con un profesional de la salud antes de usar cualquier producto natural durante el embarazo y el parto. Esto ayudará a evaluar los posibles riesgos y beneficios asociados con su uso.

Es importante mencionar que cada cuerpo y situación son únicos, por lo que es fundamental recibir orientación personalizada de un profesional de la salud para garantizar la seguridad tanto de la madre como del bebé.

b. El parto: cuidados y saberes culturales

El parto es el clímax, después de los nueve meses de embarazo, por regla general, se acompaña de dolor y cuando aumenta, se acerca más al comienzo de este proceso. Muchos ven esto como el comienzo de la vida humana. Es un proceso común, pero la forma en que las mujeres se sienten al respecto varía según la cultura y es uno de los eventos más importantes en la vida de una mujer. El parto se convierte en una realidad social, englobando saberes tradicionales comunitarios y prácticas terapéuticas, rituales y simbólicas que pierden valor y sentido en la soledad hospitalaria.

Se considera que una mujer ha comenzado el trabajo de parto cuando las contracciones son regulares en intensidad y frecuencia, acompañadas de cambios fisiológicos en el cuello uterino, (CEM, 2008). Para Werner (1995), el parto tiene tres partes o etapas: el primer período dura desde el dolor intenso hasta que comienza a nacer el bebé, y la tercera fase dura desde el nacimiento del bebé hasta que aparece la placenta.



Cuando una mujer tiene dolores durante el parto, su esposo llama a sus familiares como su madre biológica, suegra, tía y especialmente la partera. En el parto no solo intervienen dos personas (la partera y la parturienta) sino toda la familia y todos juegan un papel muy importante. Después de un trabajo de parto exitoso, la mujer tiene que recuperar la energía perdida durante el parto, este proceso dará inicio al proceso posparto o puerperio, también conocido como el "período posnatal" (Sáenz, 2000, p. 35). En el parto no solo intervienen dos personas (la partera y la parturienta) sino toda la familia y todos juegan un papel muy importante. Sin embargo, es importante destacar que cada experiencia de parto es única y que es fundamental recibir el apoyo adecuado y la orientación de profesionales de la salud durante todo el proceso.

c. El puerperio: cuidados y saberes culturales

En esta etapa, el proceso del tratamiento implica el uso de plantas medicinales, ya que esto contribuye a la rápida disminución del tamaño del útero, es decir, le permite "curar el útero". Y el conocimiento tradicional de plantas medicinales desarrollado por las culturas andinas incluye una serie de elementos importantes, tales como: taxonomía empírica, identificación de los hábitats de cada especie de planta a su vez la cosecha, almacenamiento, preparación y transporte de plantas medicinales de la zona.

Durante el puerperio se producen cambios anatómicos y funcionales progresivos que revierten paulatinamente todos los cambios prenatales. Esto se logra a través de un proceso ilegítimo diseñado para



devolver estos cambios a su estado anterior al embarazo. Las mujeres deben recibir información actualizada y continua para ayudarlas a ser proactivas en el cuidado de su propia salud y la salud de su bebé, y así reconocer y responder a un problema que se presente. El período del puerperio también incluye las primeras 2 horas después del nacimiento, lo que se denomina período posparto (Condori & Tunque, 2018, p. 47).

Varios estudios han demostrado cómo durante el puerperio se le atribuye un gran significado al frío y al calor, ya que la madre debe mantenerse en cuarentena (Lora & Narvaez, 2010, p. 30). En la cultura oriental se trata de mantener un equilibrio adecuado entre el calor y el frío, se cree que la sangre se considera caliente, pero después del parto, debido a la pérdida de sangre, se vuelve fría. Sin embargo, esta creencia se puede encontrar no solo en las culturas orientales sino también en las culturas occidentales.

En el puerperio también se incluyen alimentos que se consideran esenciales en los primeros días de descanso, como infusiones de plantas medicinales, comer chocolate caliente con ruda y huevos tibios para prevenir complicaciones en el futuro como podría ser la anemia, está causada por la pérdida de sangre durante el parto. Otro aspecto importante durante este período de recuperación es que el cuidado del recién nacido, por ejemplo, bañar a un recién nacido es una práctica importante, ya que además de ser parte de la higiene del bebé, también le da un descanso al bebé, permite que los bebés duerman mejor, protege de las malas energías y eliminar el calor cuando se expone al sol, lo que puede causar



enfermedades en los recién nacidos. Estas son algunas prácticas y creencias relacionadas con el puerperio y el cuidado de la madre y el recién nacido.

1.5.1.3. Sabiduría en el uso de la medicina tradicional

La medicina tradicional, también conocida como medicina alternativa, energética y naturalista, o complementaria, constituye una parte integral del acervo cultural de numerosas comunidades alrededor del mundo. Su vínculo con la historia del ser humano, en su constante lucha por la supervivencia, es innegable. La medicina, en sí misma, es un resultado directo de la actividad del ser humano y su desarrollo social. Surge cuando el instinto de preservar la vida y aliviar el dolor impulsa a influir sobre la naturaleza. Este enfoque holístico y arraigado en la cultura resalta la profunda conexión entre la medicina tradicional y la percepción de la salud, reflejando la diversidad y la individualidad de las formas en que las sociedades han abordado el cuidado de la salud a lo largo de la historia. Uno de los métodos más usados es la fitoterapia, el uso de las plantas medicinales varía de la parte de la planta que se utiliza en la preparación del producto, ahí se utiliza la planta en su totalidad, los tallos, las hojas, las flores, las semillas o las raíces. También varía su uso y su proceso en dependencia de la forma de indicación, como: “material vegetal fresco o seco, preparaciones son de acuerdo a sus saberes propios del paciente, esto pasa de generación en generación por su fácil acceso y por el conocimiento previo de sus funciones.” (Plain et al., 2019, p. 8)



El proceso natural de convivencia en una comunidad está relacionado a factores ambientales, familiares y de estilos de vida de la población, que pueden dañar la salud y generar enfermedades. “Las personas optan por atender y resolver sus problemas de salud haciendo uso de la medicina natural o tradicional. dicha elección depende principalmente de los saberes previos y experiencias que determinan las preferencias para atender cada caso en particular.” (Yanchaguano & Francisco, 2019, p. 45)

Las mujeres isleñas utilizan libremente las plantas medicinales por el consejo de sus madres, por sugerencia de familiares, médicos, amigos u otros, como yatiri, parteras, curanderos o las hierberas (Pulido et al., 2012, p. 201). Esta práctica refleja la importancia de la transmisión intergeneracional del conocimiento y el papel de la comunidad en el cuidado de la salud en estas islas. El uso de plantas medicinales puede ser parte de su tradición cultural y una forma de tratar y resolver problemas de salud de manera natural. Es importante reconocer y valorar la diversidad de enfoques en la atención de la salud, incluyendo el uso de plantas medicinales, siempre y cuando se realice con conocimiento y responsabilidad.

En su mayoría existen diferentes formas de preparar las plantas medicinales, por ejemplo: en jugos, ungüentos, cocidos, encurtidos, rebanados, compresas, etc. También así solas, reposadas, mezclas, hervidas, horneadas, etc. De manera similar, se requiere un amplio conocimiento de los ingredientes vegetales utilizados como medicina,



como un conocimiento específico de las hojas, las condiciones y los procedimientos rituales para cosecharlos. Hay terapeutas que están en diálogo con base de las plantas, otros que realizan cantos, plegarias y rezos durante el la preparación o su aplicación, y otros que realizan largos e ininterrumpidos rituales a lo largo de la sanación y formulación de medicamentos, por tal motivo existen filas de terapeutas especialistas en diferentes procesos. Con las diferentes concepciones de las creencias que tienen las mujeres uros ya que “las creencias representan lo que existe para un individuo, más allá de una percepción” (Campoverde & Zamora, 2018, p. 9). La medicina tradicional o natural es parte integral de la cultura y está arraigada en la historia del hombre. El uso de plantas medicinales y diversos métodos de preparación son practicados en diferentes comunidades, y las mujeres isleñas confían en ellas basadas en saberes transmitidos por generaciones.

1.5.2. Marco conceptual

1.5.2.1. Creencias

Según el autor Clifford Geertz, las creencias son sistemas culturales simbólicos que forman la base de la comprensión y la interpretación del mundo por parte de una sociedad dada. Geertz sostiene que las creencias son elementos fundamentales de la vida humana y funcionan como marcos simbólicos que dan sentido y significado a la realidad social. Estas creencias pueden manifestarse a través de rituales, mitos, prácticas religiosas o cualquier otra expresión simbólica que refleje la cosmovisión de una cultura. Geertz enfatiza la importancia de



comprender las creencias dentro de su contexto cultural para apreciar plenamente su influencia en la sociedad. (Nivón & Rosas, 1991, p. 45)

Para la antropología, el poder de la creencia radica en su existencia como un sistema interrelacionado de pensamientos e ideas, porque no son objetos externos de nuestro pensamiento, sino elementos o herramientas de nuestro pensamiento (Gómez, 2010, p. 3). En cuanto a la medicina tradicional, ahora es un sistema de conceptos, creencias, prácticas y recursos materiales y simbólicos para el tratamiento de diversas dolencias de hecho hasta hoy en día se sigue usando la medicina tradicional por que se enfoca en lo sobrenatural que las creencias dan paso a la validez y la confianza.

1.5.2.2. Embarazo

El embarazo es un proceso fisiológico, por lo que la atención a la gestante debe basarse en la atención al adecuado desarrollo del feto, el uso de tecnologías adecuadas y la conciencia del importante papel de la mujer en la toma de decisiones que la afectan (Valencia, 2018, p. 9).

1.5.2.3. Parto

Como fenómeno común en la experiencia humana, diferentes culturas abordan el parto desarrollando diferentes procedimientos y técnicas que reflejan una forma particular de pensar sobre el mundo, la salud y el bienestar y la enfermedad. Desde este punto de vista, la enfermedad y la cura en los Andes es ciertamente algo radicalmente diferente a la enfermedad y la recuperación en términos convencionales,



ya que los determinantes de la salud, sus causas y su etiología, la enfermedad, su naturaleza y por lo tanto las medidas terapéuticas elegidas por cada cultura están mediadas por ella según Fernández, 1999 (Chambilla, 2018, p. 34).

1.5.2.4. Puerperio

“El puerperio, también llamado postparto, puede definirse como el periodo de tiempo que comienza en la finalización del parto hasta las seis semanas postparto, cuando vuelve a la normalidad las hormonas femeninas”(SES, 2018).

1.5.2.5. Plantas medicinales

“Es cualquier planta que en una o más de sus partes (hojas, flores, corteza, raíz, etc.) contiene sustancias que la hacen útil para mejorar la salud de las personas o los animales”.(Galvez et al., 2014, p. 8)

1.5.2.6. Sabiduría

“La sabiduría se superpone con otros conceptos relacionados como inteligencia, sagacidad, prudencia, y requiere la integración de la cognición y la emoción, de una forma única o particular”.(Krzemien, 2012, p. 123)

1.5.2.7. Medicina tradicional

La medicina tradicional es la suma total de conocimientos, habilidades y prácticas basadas en las teorías, creencias y experiencias indígenas de diferentes culturas que se utilizan para mantener la salud, así



como para prevenir, diagnosticar, mejorar o tratar enfermedades físicas y mentales".(OMS, 2013, p. 15)

1.6. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

1.6.1. Hipótesis general

La medicina tradicional de la comunidad Uros *Chulluni* durante el embarazo, el parto y el puerperio se expresa o manifiesta en la curación en torno a el conocimiento, entendiendo el uso de las plantas medicinales, utilizando el incienso o sahumeros y respetando los mitos y creencias construidas a su alrededor.

1.6.2. Hipótesis específicas

- La medicina tradicional que involucra el uso de plantas medicinales, animales, minerales y vegetales en forma de infusiones, emplastos y baños de florecimiento desempeña un papel significativo en el proceso del embarazo, parto y puerperio.
- Las costumbres y creencias relacionadas con el embarazo, el parto y los cuidados posparto están profundamente influenciadas por diversos factores, entre ellos el clima, la presencia de deidades y el consumo de alimentos. Estas influencias pueden tener un impacto significativo en el bienestar tanto de la madre como del niño.
- Los *yatiris* y parteras desempeñan roles fundamentales, sus conocimientos ancestrales contribuyen significativamente al tratamiento del embarazo, parto y puerperio. A través de prácticas tradicionales específicas para el cuidado del niño y terapias de fisioterapéuticas, estas figuras respetadas en

la comunidad ofrecen su sabiduría para apoyar a las mujeres gestantes y sus familias.

1.6.3. Operacionalización de variables

Tabla 1

Operacionalización de variables sobre el uso de la medicina tradicional en la comunidad de los Uros Chulluni, 2022

Variables	Dimensiones	Indicadores	Instrumentos
Medicina tradicional	Plantas Medicinales	Tipos de plantas	- Guía de entrevista a profundidad y semiestructuradas
		Formas de preparación	
		Motivos para el uso	
	Baños	Baños tibios	
		Baños con plantas	
	Sahumerios	Sahumerios con plantas	
		Sahumerios con elementos de animales	
		Sahumerios con minerales	
	Frotaciones	Frotaciones con plantas	
		Frotaciones con elementos de animales	
	Animales	Mamíferos	
		Insectos	
		Reptiles	
Minerales	Beneficios para la salud		
	Calcio		
	Hierro		
	Potasio		
Costumbres y Creencias	Cuidados del clima	Exposición al sol	
		Exposición al frío	



	Exposición al calor	
	Exposición al agua	
	<i>Antahualla</i>	
Deidades	Espíritus	- Guía de entrevista
	Astrología	a profundidad
Alimentos	Alimentos considerados cálidos	
	Alimentos considerados frescos	
Saberes ancestrales	<i>Yatiris</i>	
	Parteras	
El embarazo	Embarazo primer trimestre	
	Embarazo 2do y 3er trimestre	
	Enfermedades que pueden aparecer en el embarazo	
	Afecciones de la piel	
<i>Yatiris y parteras</i>	Parto con dolor y parto sin dolor	- Guía de entrevista
El parto	Primera etapa	a profundidad
	Segunda etapa	
	Tercera etapa	
El puerperio	Primera etapa: Puerperio inmediato	
	Segunda etapa: Puerperio mediato o precoz	
	Tercera etapa: Puerperio alejado	



1.7. METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN

El enfoque de la investigación es cualitativo porque proporcionó un análisis en profundidad de las tradiciones culturales y se evaluó las perspectivas de los actores sociales, de la medicina tradicional en el tratamiento del embarazo, parto y puerperio por parte de las mujeres en la comunidad campesina Uros *Chulluni*.

El tipo o nivel de investigación es de carácter etnográfico-descriptivo por que se en carga de observar y detallar el significado y el sentido común, en función al comportamiento, las relaciones sociales, los sistemas de producción, etc. (Piza et al., 2019, p. 457).

El diseño de esta investigación es no experimental- transversal, lo cual, busca recolectar datos e información en un solo momento, en tiempo único cuyo propósito es describir categorías y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado. (Huairé, 2019, p. 16).

El método que se utilizó en la investigación es el inductivo, que consiste en explicar los hechos de lo particular a lo general, además se aplicó las entrevistas de profundidad, observaciones a los participantes e historias de vida para obtener datos e información. Las herramientas de investigación que se utilizarán son la guía de entrevista semiestructurada, la guía de entrevista en profundidad y la guía de observación.

1.7.1. Unidades de observación

La unidad de observación está constituida por el entorno sociocultural, familiar de mujeres trabajadoras y dedicadas al hogar, entre ellas, personas mayores, parturientas, *yatiris* y parteras de la comunidad Uros *Chulluni*.



1.7.2. Unidades de análisis

- Medicina tradicional.
- Costumbres y creencias.
- Yatiris y parteras.

1.7.3. Población y muestra

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2017) en la comunidad de Uros *Chulluni* habitan 589 personas. En la población de estudio se consideró a mujeres embarazadas, parturientas, madres de familia, parteras y *yatiris*, determinando una muestra de 18 informantes con las que se realizó el estudio. Para tal caso, se utilizó el muestreo no probabilístico por expertos. Como se muestra en la Tabla 2.

Tabla 2.

Informantes Clave

Informantes	Cantidad
Mujeres embarazadas	2
Parturientas	2
Madres de Familia	10
Parteras	2
<i>Yatiri</i>	2
Total	18

CAPÍTULO II

CARACTERIZACIÓN DEL ÁREA DE INVESTIGACIÓN

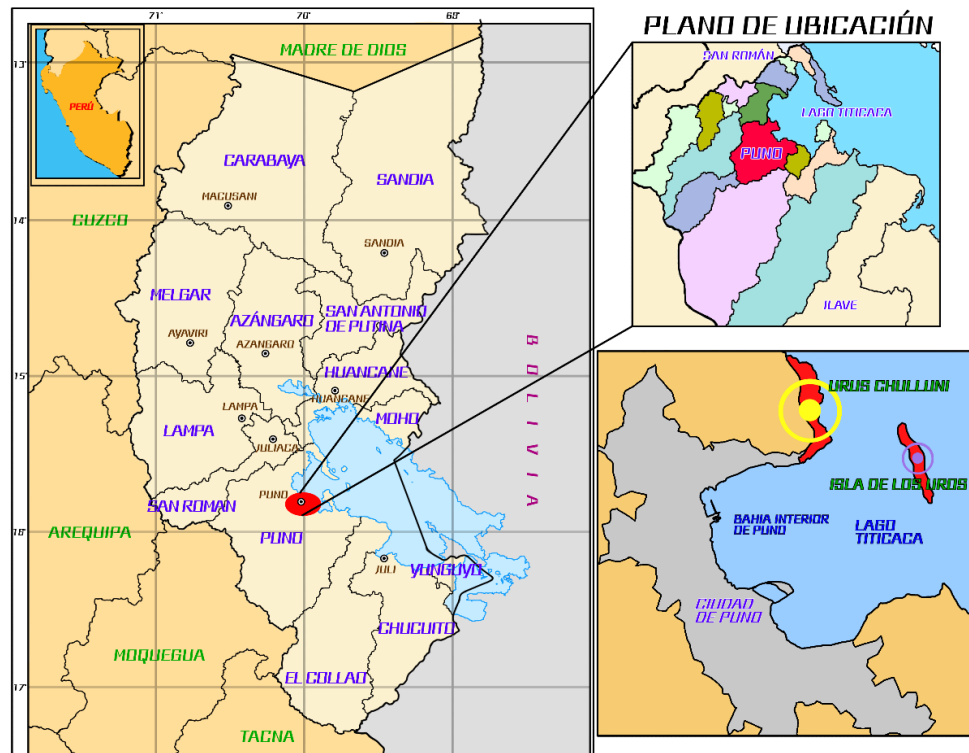
El presente trabajo de investigación se realizó en la comunidad de Uros *Chulluni* en el Lago Titicaca, que se encuentran ubicado en la Bahía de Puno, a 6 km al noreste de la ciudad Puno. Conformada por 93 islas flotantes, este número varía de acuerdo a las necesidades de cada familia perteneciente a la comunidad de Uros *Chulluni*.

2.1. CARACTERÍSTICAS DE LA COMUNIDAD DE LOS UROS CHULLUNI

2.1.1. Ubicación geográfica

La comunidad los Urus *Chulluni* del Lago Titicaca, que se encuentran ubicados en la bahía de Puno, a 6 km del puerto de la ciudad de Puno como se muestra en la figura N°1.

Figura 1.
Mapa geográfico del lugar de estudio



Fuente. Elaboración propia.

Las islas flotantes donde viven los Uros se encuentran al oeste del lago Titicaca, y al noreste de Puno a una altitud de 3809 msnm. Como punto de referencia.

Figura 2.

Mapa satelital de las Islas de los Uros



Fuente. <https://n9.cl/clpjt1>

2.1.2. Ubicación política:

Los límites geográficos de la comunidad de los Uros *Chulluni* son los siguientes:

- Al norte: Distrito de *Paucarcolla* y la Comunidad Huerta Huaraya
- Al sur: Comunidad Ojerani y Chimu
- Al este: Lago Titicaca, Península de Chucuito y Capachica
- Al oeste: Barrio San José



2.1.3. Población

Según los resultados de los censos nacionales de 2017, 681 personas se han autoidentificado como miembros del pueblo Uro a nivel nacional. Además, el Ministerio de Cultura estima que la población de las comunidades del pueblo Uro es de 589 personas. (INEI, 2017)

2.1.4. Idioma

Actualmente, el pueblo Uro tiene como lengua materna predominante el aimara, seguido por el quechua. Además, muchos Uros también hablan castellano como primera o segunda lengua.

2.1.5. Clima

La zona de las islas flotantes de los uros tiene un clima frío y seco, con una temperatura máxima de 20°C. Al ser una zona periférica, el lago desempeña una función termorreguladora, lo que permite una mayor producción agrícola en las zonas que lo rodean. En términos generales, hay dos estaciones principales climáticas, debido al cambio de topografía, un “clima Cordillerano” y un “clima Altiplánico”. Notamos que el Altiplano pasa por un período frío de mayo a agosto, después del cual es especialmente con mucho viento. Las temperaturas extremas se dan entre octubre y marzo, coincidiendo en estos meses con fuertes lluvias (Calsin, 2018, p. 56).

2.1.6. Construcción de casas e islas

Las casas están construidas a base de totora y madera, cuentan los pobladores que antes construían casias redondas llamadas “*chuqllas*”, hoy en día



siguen contrayendo algunas de ese tipo, pero en su materia lo usan como cocina o de almacén. Hoy en día construyen sus casas en formas rectangulares de varias dimensiones, debajo de la casa se coloca una base de totora para evitar el frío y la humedad, estas tienen que ser renovadas después de un tiempo por el deterioro causado por los vientos y lluvias, así mismo con el frío.

Por otra parte, la construcción de las islas flotantes de los uros, son construidas de totora, planta acuática que crece en la superficie del lago. En la base de las islas existen bloques de *kili*, mismos que son usados para que la isla artificial flote, posteriormente cubierta con abundante totora. Para unir los bloques de *kili* se utilizaban anteriormente sogas a base de totora, pero en la actualidad se utilizan sogas sintéticas por su mayor resistencia.

2.1.7. Salud

La comunidad de los Uros *Chulluni*, cuenta con una posta de salud, pero no atiende de manera constante y solo son unas cuantas horas la atención, por ello las familias tienen que dirigirse a la ciudad de Puno para tener una atención de calidad, tanto en el Hospital Manuel Núñez Butron y Clínicas médicas.

2.1.8. Educación

Los Uros cuentan con 4 instituciones educativas ubicadas en las islas, las cuales son del nivel primaria las cuales son Inicial Sumita Corazón, I.E. 70052 de Kapia, I.E. 70682 de Uros y la I.E. Adventista. Así también hay 6 instituciones ubicadas en la tierra, las cuales son Inicial 264, Institución educativa primaria 7620, Colegio Artesanal, PRONOI las gaviotitas, Estimulación temprana y el Centro de Educación básica José Antonio Encinas.



2.1.9. Economía

La actividad económica de la comunidad de los Uros *Chulluni*, generalmente se basaba en la pesca como su actividad económica, a modo de trueque el pescado era intercambiado con otros pueblos. Así mismo la caza de aves acuáticas como los patos, *choka*, garza y otros; así también la raíz de la totora. Así, también está la actividad de la agricultura, el principal cultivo del centro poblado de los Uros *Chulluni*, es la papa, avena, oca y cebada. Por otra parte, también está la ganadería, la cual es mínima, solo algunas familias cuentan con ganado ovino, vacuno y porcino está ubicada en el centro poblado de Uros *Chulluni* ubicado en zona tierra, también se cuenta con poca crianza de aves y cuyes. En la actualidad la actividad económica relacionada con el turismo ha venido creciendo exponencialmente en el departamento de Puno; el turismo es por estaciones ya que se visualizan mayores flujos en los meses de julio y agosto, con la presencia tanto de turistas nacionales y extranjeros; por otra parte, también en los meses de noviembre y diciembre con las excusiones, el crecimiento del turismo, desarrolló muchas otras actividades económicas, relacionadas a esta, como sería la artesanía textil, artesanía de adornos a base de totora y el turismo vivencial esta solo realizada en pocas islas.



CAPÍTULO III

EXPOSICIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS DE INVESTIGACIÓN

3.1 USO DE LA MEDICINA TRADICIONAL PARA EL TRATAMIENTO DEL EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO EN LA COMUNIDAD UROS *CHULLUNI*

Las plantas medicinales son ampliamente utilizadas por las mujeres embarazadas y en las diferentes etapas del parto y puerperio. Esto sugiere que son efectivas para tratar problemas de salud y tienen un efecto terapéutico en enfermedades genéticas, permitiendo la restauración de culturas ancestrales en el cuidado de las plantas medicinales durante el embarazo, parto y posparto en mujeres indígenas (Sánchez et al., 2022, p. 515). Así también, el uso de plantas medicinales tiene un potencial económico por lo que es importante que las mujeres las consuman durante el parto y después del parto para evitar dolores y complicaciones durante la dilatación, por lo que se sugiere que “el manejo de los alimentos objeto conocido y es utilizado por agentes medicinales tradicionales para la salud materna, por lo que pertenece principalmente a la familia de las Asteraceae y los cereales” (Rodríguez, 2019, p. 74). En el Perú, las primeras investigaciones pioneras iniciadas por médicos o profesionales en la medicina como Valdizan y Maldonado abordaron el conocimiento e interpretación de los tratamientos para los campesinos e "indígenas" definidos por la "medicina popular" como un legado ancestral o inca. cultura. Además, proporciona información interesante sobre tales prácticas (Astete, 2018, p. 34). Así mismo es importante el uso de las plantas medicinales en comunidades rurales, tanto por su fácil adquisición, mismas que estas crecen de la naturaleza, así también viéndolo



del lado económico ya que estas plantas al crecer en la tierra no tienen un precio monetario, así su fácil adquisición en familias pobres o de escasos recursos.

3.1.1 Saberes de las plantas medicinales para el tratamiento durante el embarazo, parto y puerperio

El uso de las plantas medicinales tanto para el tratamiento durante el embarazo, parto y puerperio con diferentes propiedades como son las que proporcionan calor al cuerpo, las calmantes entre otras, ayuda a las mujeres a conlleva mejor el periodo del embarazo, parto y puerperio. El consumo de estas yerbas cumplen con la función de calmar el dolor del vientre al momento de consumirlas, a su vez de mantener el calor corporal (Chambilla, 2018, p. 53). Las plantas con propiedades calentadoras o que proporcionen calor al cuerpo de la mujer parturienta, cabe considerar que el cuerpo de la madre es cálido y al momento de dar a luz hay frío por el cual durante el periodo de gestación y en el momento del parto se utilizan plantas que proporcionen calor o equilibren el calor del entorno en el que se da a luz (Valdebenito et al., 2006, p. 187).

Como primeras plantas medicinales con propiedades calentadoras y calmantes, son las plantas llamadas *waych'a*, eucalipto y hojas de coca. La entrevistada Justina Condori, cuenta:

Yo tengo cinco y en toditos di parto natural en la casa yo no conozco hospital, antes de dar a luz me daban mates calientes a base hoja de coca, waych'a para que no doliera mucho (Inf.1)

Las plantas medicinales como son la *waych'a*, hojas de coca y eucalipto tienen propiedades calentadoras y calmantes o sedantes, utilizado para



proporcionar calor al cuerpo de la mujer y para tener un parto menos doloroso. (Bernaola & Millones, 2022, p. 29). Las plantas son preparadas en infusiones, posteriormente consumida antes de los dolores de parto. Las plantas medicinales que se mencionaron en dicha entrevista también vienen a ser parte del sahumado y lavado de la mujer, como es la manzanilla. La entrevistada Juana Vilca, cuenta:

*Mi esposo sabe estar sahumeando el cuarto para que no haga frío
(...) después de haber dado a luz, me saben lavar toda mi parte íntima con
manzanilla y me saben fajar la barriga (Inf.3)*

El sahumar de una habitación es importante para que la mujer no pase frío después del alumbramiento y así no tener complicaciones en el futuro, misma que se puede mencionar es el baño que se da a la mujer después del parto hecha a base de manzanilla, para mantener una higiene adecuada de la parte íntima, posteriormente el fajado de la barriga de la parturienta, una vez adquirido el ramo, se puede realizar una limpieza inicial con incienso envolviendo a la persona en su humo y luego procediendo a la ramificación o barrido resultante. (p. 6) Así también "Sahumar" es un término utilizado para referirse a la práctica de aromaterapia a través del uso de un recipiente llamado "sahumerio" que contiene carbón encendido junto a hierbas aromáticas. La combustión de estas hierbas produce un humo de características curativas, religiosas y terapéuticas que, según se cree, pueden ayudar a purificar los espacios y crear un ambiente favorable. Esta práctica se utiliza en diversos rituales y ceremonias, tanto religiosos como para el cuidado de la salud, rituales agrícolas y terapéutico. (p. 9). Así también se usaba la planta medicinal que es las hojas y raíz del algodón, según el autor la práctica de la partería tradicional, sahumar con ciertas hierbas puede ayudar a "calentar la matriz" y promover su buen funcionamiento. En particular, el sahumero se utiliza



para proteger del "aire corrupto" y para "calentar a la matriz" en caso de pérdida de calor durante el parto o el puerperio, así como en caso de infertilidad. Las plantas más utilizadas para este propósito, según estas prácticas, son el romero, la ruda, el tabaco y el *pirúl* (Avilés et al., 2021). En caso de que se perciba que la matriz de la embarazada está fría, se sugiere el uso de un baño de vapor para "reconfortar" a la madre y promover la circulación sanguínea a la zona. Además, se menciona el uso de la manzanilla en caso de cualquier enfermedad atribuida al frío. Según la práctica de la partera tradicional, la etiología "frío de la matriz" es recurrente y es causada por la pérdida de calor durante el parto o el puerperio. La entrevistada Rosa Pacompia, cuenta:

En mi primer embarazo cuando mi mama estaba viva me hacía tomar artos mates calientes (...) yo me trate con puras hiervas medicinales noma (...) después de haber dado a luz mi mama sabía hacer secar las hojas y la raíz del algodón luego lo hacía hervir y eso me daba (...) ella decía que era para que mi útero se recupere y no me dé hemorragias internas (Inf.6)

Por ello las hojas y la raíz del algodón, al ser de propiedad caliente es importante para su consumo. Su consumo es después del parto para proporcionar calor a la parturienta y también para evitar hemorragias. La hoja de coca es una planta que tiene un alto contenido en nutrientes como calcio, proteínas, zinc y magnesio, lo que la hace beneficioso para la salud humana. Además, contiene propiedades anestésicas y analgésicas, y se han encontrado que previenen el soroche (mal de altura), un malestar causado por la dificultad para respirar en altitudes elevadas. El beneficio más conocido es la capacidad de la hoja de coca para metabolizar grasas y carbohidratos, lo cual es importante para la salud y la



digestión humana. En estudios realizados con extractos de hoja de coca, los resultados mostraron que el extracto de *Erythoxylum coca lam var Coca* fue el que tuvo menor tiempo de coagulación en ratas albinas, lo cual concuerda con otras investigaciones que utilizaron el mismo extracto en personas que también disminuyeron el tiempo de formación del coágulo. Por otro lado, el estudio menciona que el extracto de *Erythoxylum novogranatense var truxillense* tuvo un efecto inhibitor de coagulación. (Bernaola & Millones, 2022). La planta es preparada en infusiones.

3.1.2 Animales para el tratamiento durante el embarazo, parto y puerperio

El consumo de carbohidratos en el inicio del embarazo y su disminución de ingesta al finalizar el embarazo, o el bajo consumo de proteínas animales, afecta el crecimiento de la placenta y por consiguiente la supervivencia del feto (Scott & Duncan, 1999, pp. 59–60). Por ello la medicina tradicional de productos que provienen de los animales son importantes como el emplasto de Cuy. La entrevistada Cecilia Charca, cuenta:

Cuando estaba embarazada el curandero me sabe hacer emplasto con cui salvaje para ver cómo estaba mi embarazo (...) el tío me sabe decir que tenía quistes y que mi bebé estaba en mala posición y que al dar a luz sería muy doloroso (...) y siempre tenía razón cuando mi bebe nació sufrí mucho ni las hiervas me hacían efecto. (Inf.11)

El uso y consumo del cuy, es beneficioso para la mujer embarazada, así mismo en su nutrición. El emplaste de cui ejercido, en el cuerpo de la mujer, es importante a la hora de presentar complicaciones, ya que, con la lectura del curandero, sale las posibles enfermedades y posibles causantes de las



complicaciones de la mujer. Esta práctica con el cuy es ejercida en diferentes sitios del Perú. El cuy es un pequeño roedor que fue domesticado en Perú hace muchos años. El cuy puede medir entre 20 y 40 centímetros de altura, y se caracteriza por tener orejas redondas y carecer de cola. Se conocen tres tipos de cuy: *cavia aperea*, *cavia tshudi* y *cavia porcellus*, siendo esta última la más común en las actividades relacionadas con este animal en los Andes peruanos. El cuy es muy importante en la vida del poblador andino, y a menudo viven dentro de la misma vivienda que sus dueños. Podemos encontrar información sobre el origen de la práctica de usar al cuy como diagnóstico terapéutico en autores como Garcilaso de la Vega, Arriaga, Murua y Polo de Ondegardo, entre otros. Además, se menciona su uso con fines rituales, de ofrenda, oraculares y diagnóstico, al igual que su finalidad alimenticia. La técnica terapéutica tradicional llama al proceso de sacrificio del animal "curación por traspaso de males", en la cual se afirma que el mal del paciente se traspasa al cuy. (Azarola, 2018)

3.1.3 Minerales ejercidos durante el embarazo, parto y puerperio

El consumo de productos que contengan calcio, hierro y potasio son muy beneficios en la salud de la mujer y el bebé a la hora del embarazo, parto y puerperio. Así también la evaluación de los suplementos con vitaminas C y E durante el embarazo previene la aparición de preeclampsia y otros efectos adversos en la madre y el bebé (CINETS, 2013, p. 277). Las pastillas que fueron recomendadas son a base de ácido fólico. Entrevistada Mariana Coila, cuenta:

En la posta me recetaron pastillas arto me saben dar ácido fólico creo se llamaba (...) por me decían que tenía anemia y me faltaba hierro, pero no sé tomar mi tía me sabe gritar en vez de esas pastillas me sabe



decir que consuma bastantes menestras y verduras (...) esos alimentos habían sido bueno.

El uso de la medicina convencional en las postas médicas y la receta a las mujeres, es importante ya que al ser una zona lago la mujer tiende a hacerse pasar frío, la adquisición de comida con nutrientes necesario para mujeres que estén en estas distintas etapas es importante.

3.2 COSTUMBRES Y CREENCIAS DEL EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO

A la medicina tradicional también se le conoce como alternativa, energética y naturalista, o complementaria que forma parte del acervo de la cultural. Las creencias son “El poder adquisitivo en la sociedad de consumidores está invariablemente relacionado con el desempeño individual, ya que consumir significa invertir en la propia pertenencia a la sociedad” (Posadas, 2013, p. 120). La Medicina Natural y Tradicional está ligada con la historia del hombre en su lucha constante por sobrevivir si bien es cierto la medicina es un resultado de la actividad del hombre, de su desarrollo social, y esto sucede cuando su instinto por conservar la vida y aliviar dolores lo impulsa a influir sobre la naturaleza. Uno de los métodos más usados es la fitoterapia, el uso de las plantas medicinales varía de la parte de la planta que se utiliza en la preparación del producto, “en cualquier planta siendo usada así una o más de sus partes (hojas, flores, corteza, raíz, etc.) las cuales contiene sustancias que la hacen útil para mejorar la salud de las personas o los animales” (Galvez et al., 2014, p. 8).

También varía su uso y su proceso en dependencia de la forma de indicación, como: “material vegetal fresco o seco, preparaciones son de acuerdo a sus saberes propios



del paciente, esto pasa de generación en generación por su fácil acceso y por el conocimiento previo de sus funciones.” (Plain et al., 2019, p. 8)

El proceso natural de convivencia en una comunidad está relacionado a factores ambientales, familiares y de estilos de vida de la población, que pueden dañar la salud y generar enfermedades. “Las personas optan por atender y resolver sus problemas de salud haciendo uso de la medicina natural o tradicional. dicha elección depende principalmente de los saberes previos y experiencias que determinan las preferencias para atender cada caso en particular.” (Yanchaguano & Francisco, 2019, p. 45)

Las mujeres isleñas utilizan libremente las plantas medicinales por el consejo de sus madres, “por sugerencia de familiares, médicos, amigos u otros, como yatiri, parteras, curanderos o las hierberas” (Pulido et al., 2012, p. 201). En su mayoría existen diferentes formas de preparar las plantas medicinales, por ejemplo: en jugos, ungüentos, cocidos, encurtidos, rebanados, compresas, etc. También así solas, reposadas, mezclas, hervidas, horneadas, etc. Hay terapeutas que están en diálogo con base de las plantas, otros que realizan cantos, plegarias y rezos durante el la preparación o su aplicación, y otros que realizan largos e ininterrumpidos rituales a lo largo de la sanación y formulación de medicamentos, por tal motivo existen filas de terapeutas especialistas en diferentes procesos. Con las diferentes concepciones de las creencias que tienen las mujeres uros ya que “las creencias representan lo que existe para un individuo, más allá de una percepción” (Campoverde & Zamora, 2018, p. 9).

3.2.1 El embarazo: cuidado y saberes culturales.

Para quedar embarazada y dar a luz, la mujer también debe ser capaz de cuidarse o aprender a cuidarse durante el parto y el puerperio. El embarazo es un proceso fisiológico, por lo que la atención a la gestante debe basarse en la atención



al adecuado desarrollo del feto, el uso de tecnologías adecuadas y la conciencia del importante papel de la mujer en la toma de decisiones que la afectan (Valencia, 2018, p. 9).

Los cuidados involucran la exposición a las condiciones climáticas, la dieta a seguir, el baño de ella y del lactante, y el uso de plantas medicinales durante la recuperación. Estos cuidados, que siguen practicando las jóvenes por consejo de sus abuelas, hacen que el cuerpo se recupere rápidamente, el cuerpo debe estar fuerte para seguir trabajando sin dolor y sin debilidad. “Existe un mundo complejo de creencias, valores, normas, conocimientos y comportamientos explícitos relacionados con la salud que interactúan continuamente con la medicina moderna” (Galimberti et al., 2018, p. 205). Así mismo el embarazo es un período en el que la necesidad de nutrientes aumenta drásticamente. “Es importante tener cuidado al comer ciertos alimentos porque pueden causar serios problemas” (Ordinola et al., 2019, p. 330). Los hábitos y creencias relacionados con el embarazo, parto y puerperio persisten en el tiempo, el acto de concebir suele estar rodeado por temores.

Los cambios fisiológicos asociados con el desarrollo de diversos síntomas, signos y cambios en mujeres embarazadas, así como con cambios en los parámetros de las pruebas de laboratorio, son particularmente importantes para el médico general o el conocimiento del médico general sobre estos cambios momento de su aparición durante el embarazo, de modo que se puedan identificar rápidamente los cambios que pueden representar una condición patológica que amenaza la salud de la madre y el feto (Carrillo et al., 2021, p. 40). La creciente necesidad de tratamientos efectivos, seguros y asequibles ha llevado a un aumento



significativo en la investigación que respalda los enfoques de medicina complementaria, alternativa o convencional. Las mujeres experimentan dolor, sangrado abundante, frío, ansiedad durante el parto y a veces, remedios naturales que son más suaves que la medicina convencional.

Por ello las creencias en torno a las costumbres de los Uros *Chulluni* son el *wara wara*. La entrevistada Primitiva Flores, cuenta:

(...) el wara wara son estrellas caídas y eso entra no se tiene que ver por eso se hincha la barriga (Inf. 5)

La creencia en torno al *wara wara*, también conocido en otros sitios como *antahualla*, una enfermedad que afecta a las mujeres a punto de dar a luz. Se presenta como un cometa cayendo soltando un destello fuerte, al ser visualizado por la mujer embarazada, ella tiende a enfermarse eventualmente, lo cual es peligroso ya que en ocasiones suele ser mortal. Esta creencia también tiene una variable en la cual dice que en forma de gato asusta a la mujer y esta persona va enfermando poco a poco. Esta entidad maligna ingresa en las personas desprevenidas, en especial a las gestantes enfermándolas y llevándolas a la locura por esa causa se tiene prohibido que las mujeres gestantes caminen hasta altas horas de la noche. En la región Aimara, existe una creencia interesante en la existencia de un ser mágico o maléfico llamado "*antahualla*". Según esta creencia, se dice que este ser es atraído por el olor de los fluidos de sangre durante el parto o la menstruación. Si no se toman las precauciones necesarias, se cree que este ser puede ingresar en el cuerpo de la mujer y causarle problemas graves, como hemorragias, dolor intenso y también afectar la salud del niño. Es importante mencionar que muchos hombres afirman haber visto a la *antahualla*, aunque las



descripciones varían tanto entre comunidades como dentro de ellas. Para hacer frente a esta criatura, se utilizan remedios caseros y repelentes de naturaleza mágica. También se cree que la *antahualla* aprovecha la ausencia del esposo para ingresar. Esta creencia refuerza la importancia de la presencia del esposo durante el parto, ya que se considera una forma de protección contra la *antahualla* (L. Rodríguez, 2009, pp. 226–227). Otra creencia también es la de no ver muertos. La entrevistada Zenaida Mamani, cuenta:

Cuando ya tienes dos o tres meses no tienes que ver muertos nada porque él bebe se ojea ya cuando nacen, nacen enfermos y para hacer recuperar tienes que conseguir huesito de los muertitos, eso tienes que hacer tomar (Inf.9)

En la creencia sobre no ver muertos durante el embarazo, es conocida por los aimaras y que, dentro de su cosmovisión andina, el ver a un muerto es malo para el bebé ya que este a la hora de nacer el bebé, este tiende a nacer enfermo, así también mencionado por la comunera de los Uros *Chulluni*. El tratamiento de esta enfermedad es conseguir los huesos de un muerto y consumirlo en una infusión. Otra de las creencias comunes en la zona aimara y también conocida por los uros es, el no tejer en la noche. La entrevistada Azucena Jilapa, cuenta

(...) tampoco es bueno tejer, pero yo normal tejía de noche como acá vendíamos artesanías, me decían no tejas vas a sufrir para dar a luz y siempre cuando di a luz he sufrido siempre (Inf.7)

La creencia con respecto a “no tejer de noche” por los pobladores uros, es conocida en las poblaciones aledañas, se dice que, si una embarazada teje, el bebé se va a “enredar” con el cordón y que el parto será complicado y doloroso. Durante



el embarazo, existe una preocupación constante por los posibles riesgos que puedan surgir durante el parto. Uno de estos riesgos es la mala posición del bebé, que se ha explicado en Huancavelica como consecuencia de una actividad excesiva de hilado, que aparentemente parece inofensiva. Sin embargo, debido a la similitud con otras palabras, se ha establecido una asociación entre esta actividad y la posibilidad de que el cordón umbilical se enrede (Rodríguez, 2009, p. 226). Pero por la necesidad económica las mujeres uros tienden a no siempre cumplí con su superstición.

3.2.2 El parto: cuidados

El parto es el clímax, después de los nueve meses de embarazo, por regla general, se acompaña de dolor y cuando aumenta, se acerca más al comienzo de este proceso. Muchos ven esto como el comienzo de la vida humana. Como fenómeno común en la experiencia humana, diferentes culturas abordan el parto desarrollando diferentes procedimientos y técnicas que reflejan una forma particular de pensar sobre el mundo, la salud y el bienestar y la enfermedad. Desde este punto de vista, la enfermedad y la cura en los Andes es ciertamente algo radicalmente diferente a la enfermedad y la recuperación en términos convencionales, ya que los determinantes de la salud, sus causas y su etiología, la enfermedad, su naturaleza y por lo tanto las medidas terapéuticas elegidas por cada cultura están mediadas por ella según Fernández, 1999 (Chambilla, 2018, p. 34). Es un proceso común, pero la forma en que las mujeres se sienten al respecto varía según la cultura y es uno de los eventos más importantes en la vida de una mujer. El parto se convierte en una realidad social, englobando saberes



tradicionales comunitarios y prácticas terapéuticas, rituales y simbólicas que pierden valor y sentido en la soledad hospitalaria.

Se considera que una mujer ha comenzado el trabajo de parto cuando las contracciones son regulares en intensidad y frecuencia, acompañadas de cambios fisiológicos en el cuello uterino, (CEM, 2008). Para Werner (1995), el parto tiene tres partes o etapas: el primer período dura desde el dolor intenso hasta que comienza a nacer el bebé, y la tercera fase dura desde el nacimiento del bebé hasta que aparece la placenta. “Después de un trabajo de parto exitoso, la mujer tiene que recuperar la energía perdida durante el parto, este proceso dará inicio al proceso posparto o puerperio, también conocido como el "período posnatal” (Sáenz, 2000, p. 35). En el parto no solo intervienen dos personas (la partera y la parturienta) sino toda la familia y todos juegan un papel muy importante. Las creencias en torno al parto son diversas en la que se menciona en relación a la placenta. La entrevistada Juana Charca, cuenta:

En hospital yo quería atraerme la placenta de mi hija como era primeriza y eso es bueno cuando Sali de la sala de parto una enfermera salió y lo desapareció cuando reclame me dijeron que lo botaron ya no podía hacer nada (Inf.4)

La creencia en torno al uso de la placenta es importante, en algunas otras comunidades, lo queman, o lo entierran eso dependiendo a las creencias que ejerzan en diferentes sitios. La placenta ha sido considerada un elemento sagrado que conecta la vida y la Tierra en muchas culturas. Numerosos rituales y tradiciones rodean el tratamiento de la placenta, destacando su importancia en diferentes sociedades. Diferentes culturas realizan rituales relacionados con la



placenta, como plantarla cerca de un árbol o enterrarla para establecer una conexión espiritual. Para muchos, la placenta guarda una cualidad mágica asociada con la salud, el bienestar, la juventud y la belleza. Su importancia no se limita a culturas específicas y ha sido reconocida en diferentes sociedades. Algunas culturas tratan la placenta con respeto y realizan rituales después del parto. Se utiliza para diversos fines, como enterrarlo y plantar un árbol encima. Ingerir la placenta también es una práctica común, ya sea cocinándola o encapsulándola. Existe una investigación científica limitada sobre los efectos del consumo de placenta (Herrera, 2016). Esta última parte sobre el enterrar la placenta es mencionada por la entrevistada, Marcela Llanqui, cuenta:

Las dos placentas en mis últimos hijos parecen que lo han botado por eso no es bueno ver uno de edad tiene que agarrar porque eso nos entra eso y se nos hincha la barriga por eso una viejita debe ver y lavar bien por dicen que te hace volver ciega por eso algunos entierran eso en sus casas para no ver (Inf.10)

El entierro de las placentas para las comunidades es importante, porque según sus creencias, estas pueden afectar desfavorablemente a la mujer después del parto o años posteriores. Así también se hace mención sobre su uso. La entrevistada Narcisca V., cuenta:

Esa placenta, es muy bueno mejor si es de primerizo varón para el sobre parto: eso prepara en mate con pezuñas de chacho, cabello quemado y alimentos, acá había una abuelita que preparaba esos mates y yo normal tomaba por eso no me daba sobre parto. (Inf.5)



La ingesta de la placenta en infusiones para el sobreparto es importante, ya que esta situación tiende a ser peligrosa de no ser tratada y posteriormente la mujer puede llegar a perder la vida. El preparado de mates a base de estos ingredientes ayuda a la parturienta a no tener una recaída.

3.2.3 El puerperio: cuidados y saberes culturales

En esta etapa, el proceso del tratamiento implica el uso de plantas medicinales, ya que esto contribuye a la rápida disminución del tamaño del útero, es decir, le permite "curar el útero". "El puerperio, también llamado postparto, puede definirse como el periodo de tiempo que comienza en la finalización del parto hasta las seis semanas postparto, cuando vuelve a la normalidad las hormonas femeninas"(SES, 2018).

Y el conocimiento tradicional de plantas medicinales desarrollado por las culturas andinas incluye una serie de elementos importantes, tales como: taxonomía empírica, identificación de los hábitats de cada especie de planta a su vez la cosecha, almacenamiento, preparación y transporte de plantas medicinales de la zona.

Durante el puerperio se producen cambios anatómicos y funcionales progresivos que revierten paulatinamente todos los cambios prenatales. Las mujeres deben recibir información actualizada y continua para ayudarlas a ser proactivas en el cuidado de su propia salud y la salud de su bebé, y así reconocer y responder a un problema que se presente. "El período del puerperio también incluye las primeras 2 horas después del nacimiento, lo que se denomina período posparto" (Condori & Tunque, 2018, p. 47).



Varios estudios han demostrado cómo durante el puerperio se le “atribuye un gran significado al frío y al calor, ya que la madre debe mantenerse en cuarentena” (Lora & Narvaez, 2010, p. 30). En la cultura oriental se trata de mantener un equilibrio adecuado entre el calor y el frío, se cree que la sangre se considera caliente, pero después del parto, debido a la pérdida de sangre, se vuelve fría. Sin embargo, esta creencia se puede encontrar no solo en las culturas orientales sino también en las culturas occidentales. En el puerperio también se incluyen alimentos que se consideran esenciales en los primeros días de descanso, como infusiones de plantas medicinales, comer chocolate caliente con ruda y huevos tibios para prevenir complicaciones en el futuro como podría ser la anemia, está causada por la pérdida de sangre durante el parto.

Una de las plantas usadas para el puerperio es el nabo y palmiche. La entrevistada Roxana Suaña, cuenta:

Cuando di luz a mi primero hijo solamente me receto hiervas pura hiervas pastillas no, mates calientes como el nabo eso se reposa también tome una planta llamada llantén, era un mate normal no se sentía nada, pero eso sirve para que no te de hemorragias y cicatriza rápido (...) No me dio sobreparto estaba tranquila noma hay mismo me han dado esos mates de hiervas por eso no me ha dado (Inf.13)

El uso del nabo y llantén sirve para evitar el desprendimiento de la placenta y a la rápida cicatrización, el ácido fólico o los folatos son importantes para la formación y el crecimiento celular, y su déficit puede causar bajos pesos en nuevos nacientes, desprendimiento de placenta prematuro y defectos en el desarrollo del tubo neural. Las fuentes de folatos incluyen carnes, leguminosas, huevos,



vegetales y frutas. Se recomienda un consumo de 200-300 mg durante el embarazo y de 100-200 mg en la lactancia. El nabo es un vegetal que contiene folatos y puede contribuir a la ingesta diaria (Cruz A. et al., 2012). Dicha planta medicinal es usada después del parto y durante el puerperio. Así mismo es preparada en infusiones calientes. Así mismo es mencionado la exposición al calor y el mal viento. Entrevistada Dionisia Vilca, cuenta:

Me prohibieron que cocine en fogón o que ande en el sol o que salga afuera del cuarto para que no me dé mal viento (Inf.12)

La exposición a diferentes climas, es peligroso para la mujer, ya que, al estar en un estado delicado, puede llegar a enfermarse si no se cuida adecuadamente, esto tiende a ser mortal si no se tiene cuidado, tanto de la madre como del bebé.

3.3 FUNCIONES DE LOS YATIRI Y PARTERAS EN EL TRATAMIENTO DEL EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO

Los pueblos indígenas alejados del sistema biomédico han mantenido ciertas prácticas y desarrollado otras relacionadas con el tratamiento y prevención de enfermedades a partir del uso de la medicina tradicional, con muchos médicos tradicionales especialistas, como yatiri, hueseros, parteras y parteros (Delgado et al., 2020, p. 30).

En la comunidad de Uros Chulluni, se menciona que el recurrir a los yatiri es para saber, si el embarazo va bien, o si el parto no tendrá complicaciones, algo muy común en la ciudad de Puno, como en las diferentes comunidades alrededor de Puno. Si bien la mayoría de los yatiri, tanto en áreas urbanas como rurales, continúan curando a las



personas de formas más tradicionales y convencionales (Burman, 2011, p. 7). Los yatiri tienen conocimientos ancestrales y estos dan consejos a las mujeres parturientas que recurren a ellos. La entrevistada María Quispe, cuenta:

Hay un tío que es yatiri, pero ya es muy viejito llama animo también quita el mal de ojo (...) vino a mi casa cuando se dar a luz no se poder él me sabe frotar mi barriga para que mi wawa se acomode después de eso tranquila noma se dar a luz ya no me dolía (...) me recuerdo en una esquina del cuarto sabe estar sahumeando y rezando no le se entender que noma estaría diciendo (Inf.2)

El recurrir a un yatiri para las mujeres embarazadas es beneficioso, ya que este tiene conocimientos ancestrales que puedan ayudar con alguna dolencia de la parturienta. Tienen conocimientos sobre los males de diferentes creencias que existen en las comunidades tradicionales, a su vez ellos saben cómo solucionar los problemas en torno al parto.

Actualmente, el concepto de partera es multifacético y admite variaciones como partera empíricas, partera tradicional, comadronas, comadres o matronas, y los significados de cada expresión se define dependiendo de quien lo utilice (Argüeño & Mateo, 2014, p. 17). El recurrir a una partera antes y durante el parto es importante. La entrevistada Alejandrina Laqui, cuenta:

La partera cuando sabe venir a mi casa total me sabe gritar por que se hacer fuerza y cargar peso me sabe decir que por eso me dolía la cadera (...) para dar a luz no sé poder pujar por que me dolía mucho la cadera (...) coca me sabe hacer picchar total siempre he sufrido en mi último wawa será porque ya muy mayor me embaracé (Inf.8)



La partera al tener un conocimiento heredado de generación en generación, es muy importante, a la hora de presentarse complicaciones en el parto, las parteras saben que recomendarte, que hacer y que no hacer para que la parturienta se mejore favorablemente y tener un parto son complicaciones. Un parto tradicional en el Perú es un evento que combina elementos normativos y rituales en el cual la partera tiene un papel importante, ya que es la responsable de la preparación del lugar del parto y la elaboración de infusiones de hierbas junto a un familiar de la parturienta, dicho familiar tiene la tarea de apoyar a la mujer durante el parto sujetándola por detrás, lo cual es considerado parte fundamental de esta tradición. La persona con mayor conocimiento en el campo de la atención de partos dentro de la comunidad es la partera tradicional. Por sus habilidades y experiencia, esta persona es considerada una autoridad en la atención de gestantes, parto y posparto. Su conocimiento profundo en plantas medicinales y otros métodos terapéuticos tradicionales la convierte en una pieza clave para la salud de su comunidad (Ordinola et al., 2019, p. 335). Así también menciona la entrevistada Cristina Paca, cuenta:

Antes acá en la isla habían artas parteras ahora sean muerto aun quedas unas cuantas, pero ya son viejitas (...) pero de algunas mujeres saben también sus esposos ellos nomas saben ayudar a sus esposas, pero no siempre es bueno porque hace poco se murió una chica porque no había salido la placenta por eso ahora ya tenemos miedo ya preferimos irnos al hospital noma porque ella se murió dando a luz y por miedo ahora tenemos que ir al hospital noma. (Inf.15)

Así mismo, cabe mencionar que, con el paso del tiempo, estas costumbres han ido desapareciendo en la comunidad de los Uros *Chulluni*, con la disminución de parteras. En la comunidad tienen miedo a dar a luz en sus casas, ya que suelen ser peligrosos por la ausencia de personal médico capacitado y parteras para la asistencia de un parto. Por ello



ellas recurren en ir a la ciudad de Puno, para tener una adecuada atención y no arriesgar tanto la vida de la madre como la del bebé. Cabe mencionar el uso de plantas para los baños de la mujer. La tercera planta medicinal con propiedades calientes es la manzanilla.

La entrevistada Candelaria Huarahuara, cuenta:

La manzanilla se tomar después de dar a luz para votar toda la sangre (...) después de haya salido la placenta, lo saben preparar en mate caliente (...) así el cuerpo no se enfría (inf.14)

La manzanilla, es utilizada para proporcionar calor al cuerpo de la mujer. El consumo es después del parto o alumbramiento para expulsar todos los coágulos sanguíneos después del nacimiento del bebé. La manzanilla es un ingrediente común en infusiones tópicas para el cuidado personal. En países de América Latina, su uso para la limpieza de heridas y su aplicación en la prevención de infecciones está extendido. Sus propiedades antiinflamatorias y regeneradoras la hacen un ingrediente útil en el proceso de sanación. Así también se menciona el uso de plantas diferentes pero con mismas propiedad en Filipinas, que son utilizadas en diferentes formas de emplastos y tinturas para la aplicación en áreas genitales y heridas, lo que proporciona una forma de cura alternativa y efectiva (Inga & Zavala, 2021). Esta planta medicinal se consume en infusiones calientes. La integración respetuosa y colaborativa de la medicina tradicional con la medicina convencional puede ofrecer beneficios significativos para las madres y sus familias. Es fundamental continuar investigando y validando científicamente estas prácticas para promover un enfoque integral y culturalmente relevante en la atención a la salud materna.



CONCLUSIONES

PRIMERO: La medicina tradicional para el tratamiento del embarazo, parto y puerperio que emplean las mujeres de la comunidad Uros *Chulluni*, se realizan mediante el uso de plantas medicinales, animales y minerales; en este proceso estos insumos se preparan en forma de infusiones, emplastos y baños de florecimiento para aliviar las dolencias de las parturientas; realizan prácticas rituales, utilizando ofrendas especiales y ceremonias de salud.

SEGUNDO: Las costumbres y creencias que se realizan en el proceso del embarazo, parto y puerperio, están asociados al cuidado, seguridad y prevención de la madre y el recién nacido, las enfermedades más incidentes que se presentan es el sobrepeso, para lo cual se considera los hábitos alimentarios que además, están asociadas con el clima y presencia de seres sobrenaturales como las deidades y los *anchanchus* y *antawallas*, acciones que influyen y significan garantizar el bienestar de la madre y el recién nacido durante estas etapas cruciales.

TERCERO: Los *yatiri* y las parteras, cumplen un papel muy importante, ayudando en el proceso de embarazo, parto y puerperio en las madres parturientas y el recién nacido, las comadronas evalúan permanentemente mediante el palpe el normal desarrollo del niño y que no presente complicaciones posteriores, el *yatiri* utiliza las técnicas de la adivinación utilizando la coca, cartas, cigarrillos para el normal desarrollo en la etapa prenatal, posnatal y el cuidado de la madre. Estas prácticas contribuyen a la preservación y el reconocimiento de los conocimientos tradicionales, lo cual es fundamental para el cuidado de la salud materna en esta comunidad altiplánica



RECOMENDACIONES

PRIMERO: Rescatar y revalorar los conocimientos de los usos de la medicina tradicional para el tratamiento del embarazo, parto y puerperio con la finalidad de aliviar y reducir los problemas de morbilidad y mortalidad materna. Es crucial preservar el conocimiento sobre las plantas medicinales con propiedades antihemorrágicas, aceleradoras, antiinflamatorias y regeneradoras utilizadas durante el embarazo, parto y puerperio. La documentación detallada de estas prácticas ancestrales puede ser fundamental para su transmisión a las generaciones futuras. Sería beneficioso promover la educación y conciencia en la comunidad sobre el uso seguro y adecuado de las plantas medicinales, así como fomentar la comunicación abierta entre los practicantes de medicina tradicional y los proveedores de atención médica convencional.

SEGUNDO: Realizar estudios más profundos sobre el uso de la medicina tradicional en el embarazo parto y puerperio para el aprovechamiento de estos recursos en bien de la salud materna de la comunidad. Es imprescindible respetar y preservar las costumbres y creencias relacionadas con el cuidado, seguridad y prevención de la madre y el recién nacido, reconociendo su valor en el contexto cultural y social de la comunidad Uros *Chulluni*. Promover la colaboración y el diálogo entre los proveedores de atención médica convencional y los practicantes de medicina tradicional, reconociendo que ambas formas de medicina pueden complementarse para mejorar el bienestar materno-infantil.



TERCERO: Fomentar el aprovechamiento y aplicación de la medicina tradicional, para que todo este conjunto de saberes ancestrales pueda seguir de generación en generación. Implementar programas de capacitación para jóvenes interesados en aprender las habilidades y conocimientos de los *yatiri* y las parteras, con el fin de preservar y transmitir estas prácticas ancestrales a las generaciones futuras. Establecer mecanismos para la integración de los conocimientos y prácticas de los *yatiri* y las parteras con el sistema de salud convencional, fomentando así un enfoque colaborativo que respete y potencie ambas perspectivas. Educar a la comunidad sobre la importancia de preservar estas tradiciones, destacando su valor cultural e histórico, y promoviendo el respeto y apoyo a aquellos que continúan practicando como *yatiri* y parteras.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Argüeño, H. E., & Mateo, A. (2014). Parteras tradicionales y parto medicalizado ¿un conflicto del pasado? En *LiminaR Estudios Sociales y Humanísticos: Vol. XII* (Número 2, pp. 13–29). <http://www.scielo.org.mx/pdf/liminar/v12n2/v12n2a2.pdf>
- Arias, M. L. (2019). *Parteras Un documental etnográfico sobre la situación actual de la partería indígena y rural en Cusco TESIS* [Pontificia Universidad Católica del Perú]. <https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/20.500.12404/18208>
- Arratia, V. (2012). *Situación cultural, educativa y lingüística del pueblo Uru-irohito Autodiagnóstico comunitario* (Cochabamba). <http://www.worldcat.org/oclc/858725411>
- Astete, M. (2018). *Salud materna en Haqaira. Un estudio antropológico acerca de las concepciones y prácticas del embarazo, parto y puerperio en Apurímac*. <https://hdl.handle.net/20.500.12672/8023>
- Avilés, M., Laurant, C., & Wulfrath, E. S. (2021, diciembre). Algunas plantas aromáticas introducidas de Europa, Perú y Asia en la medicina tradicional mexicana en el siglo XVI. *El tlacuache*, 1–14. https://www.inah.gob.mx/images/suplementos/20211217_Tlacuache_1008.pdf
- Azarola, B. (2018). *La soba de cuy. Cuerpo persona y práctica ritual en los Andes peruanos*. 7. <https://www.aacademica.org/000-076/162.pdf>
- Bardales, S. (2016). *Creencias Y Prácticas Relacionadas Al Embarazo Y Puerperio En Madres Del Centro De Salud Tahuantinsuyo Bajo , Independencia 2016* [Universidad Alas Peruanas]. <https://hdl.handle.net/20.500.12970/1826>
- Bernaola, L. R., & Millones, P. A. (2022). La hoja de coca peruana, la medicina



- milenaria de los incas. *Medicina Naturista*, 16(2), 28–31.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8491412>
- Betancourt, M. V., Moya, D. R., Olivo, T. A., Sailema, J. M., & Pérez, J. T. (2022). Plantas utilizadas por las mujeres ecuatorianas de cualquier etnia o nacionalidad antes, durante y después del parto: Revisión Bibliográfica. *Pol. Con*, 7(2), 1441–1449. <https://doi.org/10.23857/pc.v7i2.3656>
- Burman, A. (2011). Yatiris en el siglo XXI. El conocimiento, la política y la nueva generación. *Nuevo mundo mundos nuevos*.
<https://doi.org/10.4000/nuevomundo.61331>
- Bussmann, R., & Sharon, D. (2015). *Plantas medicinales de los andes y la Amazonia - La Flora mágica y medicinal del Norte del Perú*. November, 07–292.
<https://doi.org/10.13140/RG.2.1.3485.0962>
- Calderón, A., Calderon, J. C., & Mamani, A. (2021). Percepción cultural del “embarazo y parto”, en las comunidades campesinas del distrito Ayaviri-Puno. *Investigación Valdizana*, 15(3), 161–169. <https://doi.org/10.33554/riv.15.3.1103>
- Calsin, M. (2018). *La Mujer En La Construcción De Estrategias De Supervivencia: Caso Comedor Popular Micaela Bastidas De Uros Chulluni* (p. 105).
<https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/3279022>
- Campoverde, P., & Zamora, E. (2018). *Sistema de creencias y afrontamiento espiritual en adultos que profesan la religión católica e islámica*. Cuenca [Universidad de Cuenca]. <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/30358>
- Cano, Z. A., Bravo, N. M., Calcina, Y. C., & Enriquez, M. de G. (2022). Evaluación etnobotánica de las plantas medicinales en el sector quechua del altiplano de Puno.



- Revista Peruana de Medicina Integrativa*, 7(4), 5–21.
<https://doi.org/10.26722/rpmi.2022.v7n4.689>
- Carrillo, P., García, A., Soto, M., Rodríguez, G., Pérez, J., & Martínez, D. (2021). Cambios fisiológicos durante el embarazo normal. *Revista de la Facultad de Medicina*, 64(1), 39–48. <https://doi.org/10.22201/fm.24484865e.2021.64.1.07>
- CEM. (2008). *Atención Integral de la Salud En El Proceso Reproductivo de La Mujer y de Grupos Prioritarios*. 65–82.
- Chambilla, J. (2018). *Uso de la medicina tradicional en el proceso de parto y puerperio en el Centro Poblado de Thunco - Acora* [Universidad Nacional del Altiplano].
<http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/8730>
- CINETS. (2013). Sección 2. Abordaje de las complicaciones hipertensivas asociadas al embarazo. En *Guías de Práctica Clínica para la prevención, detección temprana y tratamiento de las complicaciones del embarazo, parto o puerperio* (pp. 267–279). <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/INEC/IETS/Guia.completa.Embarazo.Parto.2013.pdf>
- Condori, Y., & Tunque, M. (2018). Plantas medicinales usadas durante el puerperio en las comunidaes del distrito de Palca a 3650 m.s.n.m. Huancavelica-2017. En *Tesis*.
<http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/1532>
- Cruz A., C. de la C., Cruz S., L., López, M., & Diago, J. (2012). Nutrición y embarazo: algunos aspectos generales para su manejo en la atención primaria de salud. *Revista Habanera de Ciencias Medicas*, 11(1), 168–175.
<https://www.redalyc.org/pdf/1804/180424319020.pdf>
- Daga, R. D., & Zabaleta, W. A. (2022). *Plantas medicinales para el embarazo en las*



usuarias de farmacias del distrito de Chilca [Uniserdidad Roosevelt].

<http://hdl.handle.net/20.500.14140/1159>

Dahbi, T. (2022). *Tratamiento de patologías asociadas al embarazo con plantas medicinales*. <https://hdl.handle.net/11441/143617>

Delgado, C., Delgadillo, F., Sullca, M., & Kuno, M. (2020). La insurrección de los saberes. En *Alianza por la solidaridad* (p. 120).

<https://www.alianzaporlasolidaridad.org/axs2020/wp-content/uploads/INSURRECCION-DE-LOS-SABERES.pdf>

Delgado, H. E. (1985). La medicina tradicional en la sierra sur: provincia de canas.

Medicina. <https://www.flacsoandes.edu.ec/agora/la-medicina-tradicional-en-la-sierra-sur-provincia-de-canas>

Echevarría, H., Flores, W., Garay, J., Roca, M., & Salazar, A. (2021). Reporte de consumo de plantas medicinales en gestantes del Centro de Salud Viña Alta, La Molina. Lima, Perú. *Horizonte Médico (Lima)*, 21(2), e1310.

<https://doi.org/10.24265/horizmed.2021.v21n2.10>

Eyzaguirre, C. (2016). El proceso de incorporación de la medicina tradicional y alternativa y complementaria en las políticas oficiales de salud. En *CYBERTESIS*

Repositorio de Tesis Digitales. <https://hdl.handle.net/20.500.12672/6274>

Flores, D. (2018). Plantas medicinales y su empleo en el campo de la obstetricia.

Revista internacioal de Salud Materno Fetal, 3(2), 1–2.

<http://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/68/76>

Galimberti, M., Alvarez, L., & Gonzales, J. (2018). Influencia de la pobreza en las representaciones y prácticas culturales del paciente diabético en el Hospital



- Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco - 2016. *Investigación Valdizana*, 11(4 SE-Artículos), 203–215. <http://revistas.unheval.edu.pe/index.php/riv/article/view/123>
- Galvez, I., Lobos, J., & Peralta, J. (2014). *Plantas Medicinales Principios básicos de Fitoterapia* (p. 3). <https://www.docsity.com/es/plantas-medicinales-12/5255962/>
- García, K. E., Barretto, L., Poy, M., Wiedemann, A., Agudelo, I. J., Anconatani, L. M., Ricco, R. A., Wagner, M. L., & López, L. B. (2021). Infusiones a base de plantas medicinales durante el embarazo: una actualización en la temática. *Actualización en Nutrición*, 22(1), 16–24. <https://doi.org/10.48061/SAN.2021.22.1.16>
- Gómez, E. (2010). Introducción a la Antropología Social y Cultural. En *Universidad de Cataña*. Open Course Ware.
https://eprints.ucm.es/id/eprint/11353/1/Introducci3n_a_la_Antropolog3a_Social_y_Cultural.pdf
- Gonzales, L. A. (2021). Factores de riesgo para hemorragia posparto temprana en puérperas de parto vaginal en el Hospital Manuel Núñez Butron de Puno en el año 2020. *Tesis*, 1–17. <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/16239>
- Herrera, D. (2016). La placenta, un vínculo de conexión entre el neonato y la Pachamama gestionado como residuo. Análisis crítico de una sentencia concerniente a la bioética. *Bioderecho.es*, 0(4), 1–31.
<https://revistas.um.es/bioderecho/article/view/291201>
- Huairé, E. (2019). *Método de investigación*. <https://n2t.net/ark:/13683/pY8w/mwP>
- INEI, I. N. D. E. E. I. (2017). *Censos Nacionales 2017: XII de Población, VII de Vivienda y III de Comunidades nativas y comunicadas campesinas*.
https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitaless/Est/Lib153



9/libro.pdf

Inga, S., & Zavala, A. (2021). Uso de plantas medicinales en las mujeres de la Sierra

Centro, Ecuador durante el postparto. *Revista Vive*, 3(9), 198–212.

<https://doi.org/10.33996/revistavive.v3i9.60>

Jahaira, V. (2005). *Uso y consumo de plantas medicinales en comunidades campesinas del altiplano de Puno - Perú*. 131.

<https://repositorio.flacsoandes.edu.ec/handle/10469/862>

Krzemien, D. (2012). Sabiduría y envejecimiento: Una revisión conceptual y

operacional del constructo sabiduría y su relación con la edad. *Anales de*

Psicología, 28(1), 120–138. <https://www.redalyc.org/pdf/167/16723161015.pdf>

Lora, M., & Narvaez, A. (2010). *Creencias y costumbres que poseen las mujeres de la*

comunidad de Chamizo sobre el embarazo parto y puerperio desde enero a junio

del 2010. <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/661>

Maquera, Y., Calderón, A., Maquera, Y., Zuñiga, M. E., & Vásquez, M. J. (2022).

Percepción cultural del embarazo, parto y puerperio en las comunidades de los

Andes peruano. *Revista Vive*, 5(14), 456–469.

<https://doi.org/10.33996/revistavive.v5i14.160>

Mejía, J., Carrasco, E., Miguel, J., & Flores, S. (2017). Conocimiento, aceptación y uso

de medicina tradicional peruana y de medicina alternativa/complementaria en

usuarios de consulta externa en Lima Metropolitana. *Revista Peruana de Medicina*

Integrativa, 2(1), 47. <http://rpmpe/ojs/index.php/RPMI/article/view/44/43>

Motta, C. P., Ardila, I. D., & Becerra, A. C. (2020). Aportes de la partería tradicional al

ejercicio del cuidado Materno-Perinatal en Colombia: una visión intercultural del



- fenómeno. *Ciencia y Salud virtual*, 12(1), 29–35.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7509608>
- Natalie, M. (2017). La situación actual de la etnia de los Uros Chullni del Lago Titicaca. *Tesis*, 1–160. <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/20.500.14082/8784>
- Nivón, E., & Rosas, A. M. (1991). Para interpretar a Clifford Geertz. Símbolos y metáforas en el análisis de la cultura Alteridades. *Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal*, 1(1), 40–49.
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=74746342005>
- OMS. (2013). Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2014-2023. En C. *Printed in Hong Kong 460 SAR*. Printed in Hong Kong SAR, China.
https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/95008/9789243506098_spa.pdf
- Ordinola, C., Barrena, M., Gamarra, O., Ráscón, J., & Corroto, F. (2019). Creencias y costumbres de madres y parteras para la atención del embarazo, parto y puerperio en el distrito de Huancas (Chachapoyas, Perú). *Arnaldoa*, 26(1), 325–338.
<https://doi.org/10.22497/arnaldoa.261.26115>
- Paguada, L., & Salas, L. (2019). *Creencias Culturales que dificultan una adecuada atencion del embarazo y parto de las pacientes gestantes del hospital de Espinar-Cusco 2018*. <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/11307>
- Piza, N., Amaiquema, F., & Beltrán, G. (2019). Methods and Techniques in Qualitative Research. Some Necessary Details. En *Revista Conrado* (Vol. 15, Número 70, pp. 455–459). <http://conrado.ucf.edu.cu/index.php/conrado>
- Plain, C., Pérez de Alejo Plain, A., & Rivero, Y. (2019). La medicina natural y tradicional como tratamiento alternativo de múltiples enfermedades. En *Revista*



- Cubana de Medicina General Integral* (Vol. 35, Número 2, pp. 1–18).
<http://www.revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/754>
- Poaquiza, J. S. (2018). *Uso de plantas medicinales en la labor de parto en la parroquia de Salasaca*. <https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/handle/123456789/27693>
- Posadas, R. (2013). La vida de consumo o la vida social que se consume: apreciaciones sobre la tipología ideal del consumismo de Zygmunt Bauman. *Estudios Políticos*, 29, 115–127. [https://doi.org/10.1016/S0185-1616\(13\)72651-9](https://doi.org/10.1016/S0185-1616(13)72651-9)
- Pulido, G., Vásquez, P., & Villamizar, L. (2012). Uso de hierbas medicinales en mujeres gestantes y en lactancia en un hospital universitario de Bogotá (Colombia). *Index de Enfermería*, 21(4), 199–203. <https://doi.org/10.4321/S1132-12962012000300005>
- Quispe, R., Cabrera, J., & Chevarría, M. (2014). Uso de plantas medicinales en la atención primaria de la salud familiar aimara , comunidad de Checca , Puno. *Bol - Inst Nac Salud*, 3(1), 184–188.
<https://repositorio.ins.gob.pe/xmlui/bitstream/handle/INS/275/BOLETIN-2014jul-ago-184-188.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Quispe, R. M. (2013). Prácticas De Autocuidado En Puérperas Primíparas Mediatas, Ciudad De Puno - 2013. *2013*, 2(1), 69.
<http://repositorio.unap.edu.pe/handle/20.500.14082/2549>
- Remorini, C., Palermo, M. L., & Schvartzman, L. (2018). Espiritualidad y salud: problemas de salud durante el embarazo y el puerperio y sus consecuencias en las trayectorias de mujeres y niños (Salta, Argentina). *Salud Colectiva*, 14(2), 193.
<https://doi.org/10.18294/sc.2018.1506>



- Rodríguez, L. (2009). Avances y retrocesos en la salud sexual y reproductiva en América Latina. *Serie e-Investigaciones*, 1(1), 1–269. <https://diassere.org.pe/wp-content/uploads/2019/06/Participación-masculina-en-el-embarazo-parto-y-puerperio-art-indep.pdf>
- Rodríguez, M. D. P. (2019). Potencial económico de plantas medicinales usadas en la gestación, parto y puerperio en Chachapoyas. *Revista Científica UNTRM: Ciencias Sociales y Humanidades*, 2(1), 27. <https://doi.org/10.25127/rcsh.20192.456>
- Rodríguez V., V., & Duarte H., C. (2020). Saberes Ancestrales Y Prácticas Tradicionales: Embarazo, Parto Y Puerperio En Mujeres Colla De La Región De Atacama. *Diálogo andino*, 63, 113–122. <https://doi.org/10.4067/S0719-26812020000300113>
- Sáenz, T. (2000). *Partos y parteras : en la cuenca del río Marcará, Ancash* (Asociación Urpichallay (ed.)). https://catalog.nlm.nih.gov/permalink/01NLM_INST/1o1phhn/alma9910883633406676
- Salas, L., Delgado, J. M., Huamantumba, M., Dávila, C., Palomino, G., Macedo, N., Alhuay, C., & Quijandria, G. (2021). Uso de medicina tradicional en parturientas atendidas en el Hospital II EsSalud Tarapoto 2018. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 5(2), 1836–1868. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v5i2.387
- Sánchez, M. de los Á., Serrano, B. E., Calva, K. Y., & Carrión, X. P. (2022). Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas de las comunidades nativas Loja-Ecuador. *Sapienza: International Journal of Interdisciplinary Studies*, 3(1), 509–517. <https://doi.org/10.51798/sijis.v3i1.239>



- Scopano, L. (2022). Shinetagantsi: Un caso de la alimentación materna e infantil y medicn. *Independent Study Project (ISP) Collection*, 3471, 1–60.
https://digitalcollections.sit.edu/isp_collection/3471/
- Scott, K. (2011). La Medicina Tradicional y la Medicina Moderna en Cusco. En *Health Services* (p. 53). https://digitalcollections.sit.edu/isp_collection/1181
- Scott, S., & Duncan, C. J. (1999). Malnutrition, Pregnancy, and Infant Mortality: A Biometric Model. *The Journal of Interdisciplinary History*, 30(1), 37–60.
<https://doi.org/10.1162/002219599551903>
- SES. (2018). Organización Mundial de la Salud. *Servicio Extremeño de Salud*, 1.
<https://saludextremadura.ses.es/ventanafamilia/contenido?content=definicion-puerperio>
- Solis, P. L., & Tapia, L. K. (2015). *Prácticas relacionadas con el uso de plantas medicinales en el trabajo de parto y puerperio puesto de Salud Miramar-Región La Libertad abril 2015* [Universidad Privada Antenor Orrego].
<http://repositorio.upao.edu.pe/handle/upaorep/1121%0Ahttp://fi-admin.bvsalud.org/document/view/cppxs>
- Valdebenito, C., Rodríguez, M., Hidalgo, A., Cárdenas, U., & Lolas, F. (2006). Salud intercultural: Impacto en la identidad social de mujeres aimaras. *Acta bioethica*, 12(2). <https://doi.org/10.4067/S1726-569X2006000200007>
- Valencia, M. (2018). *Embarazo y control prenatal en mujeres embarazadas del centro de salud crucita*. <http://repositorio.unesum.edu.ec/handle/53000/1267>
- Yampis, J. O. (2016). *Plantas medicinales utilizadas durantel proceso de parto y puerperio en madres de la comunidad nativa Awajun de Achoaga, Amazonas 2015*



[Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas].

https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/09/914079/plantas-medicinales-utilizadas-durante-el-proceso-de-parto-y-pu_19dS4PS.pdf

Yanchaguano, J., & Francisco, J. (2019). Medicina convencional frente a medicina tradicional: preferencias de uso en una comunidad rural del Ecuador. *Revista Científica “Conecta Libertad”* ISSN 2661-6904, 3(2 SE-Artículos), 44–54.

<https://revistaitsl.itslibertad.edu.ec/index.php/ITSL/article/view/82>

Zuñiga, B., & Caballero, A. (2016). La medicina tradicional y natural y los ensayos clínicos: un reto de las ciencias médicas en el siglo XXI. *MEDISAN*, 20(4), 622–629. <https://medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/662>



ANEXOS



Anexo 1. Guía de entrevista

GUIA DE ENTREVISTA

1. DATOS GENERALES:

Fecha:

Lugar: Uros *Chulluni*

Entrevistador:

Entrevistado:

Edad:

20 a 35 años

40 a 57 años

60 a 85 años

Nro. De Hijos:

Estado Civil:

Soltera

Casada

Viuda

Conviviente

Religión:

Católica

Evangelista

Adventista

Otros

Especifique:

.....

OBJETIVO: La siguiente entrevista a profundidad y semiestructurada es parte de un proyecto de investigación titulada: “Uso de la medicina tradicional para el tratamiento del embarazo, parto y puerperio, en la comunidad de los Uros *Chulluni*, 2022”, dicha información obtenida solo será empleada con fines académicos, agradecemos de antemano su colaboración.

2. Uso de la medicina tradicional para el tratamiento del embarazo, parto y



puerperio, en la comunidad de los uros *chulluni*.

2.1. ¿Usted utiliza las plantas medicinales durante el embarazo, parto o puerperio?

¿Qué tipo de plantas utilizó?

.....
.....
.....
.....

2.2. ¿Cuáles fueron las formas de preparación de dichas plantas? ¿Recibió ayuda de alguien para preparar dichas plantas?

.....
.....
.....
.....

2.3. ¿Cuáles fueron los motivos o circunstancias por las cuales usó plantas medicinales? ¿Tuvo alguna complicación en alguna ocasión?

.....
.....
.....
.....

2.4. ¿Alguna vez usó algún tipo de animal para el tratamiento del embarazo, parto o puerperio? ¿Qué tipo de animal?

.....
.....
.....
.....



2.5. ¿Qué minerales usó en el embarazo, parto o puerperio?

.....
.....
.....
.....

3. Costumbres y creencias para el tratamiento del embarazo, parto y puerperio, en la comunidad de los Uros *Chulluni*.

3.1. ¿Qué creencias o mitos tiene con respecto a los cuidados del clima? ¿Por qué?

.....
.....
.....
.....

3.2. ¿Qué alimentos puede o no consumir durante estas tres etapas? ¿Por qué?

.....
.....
.....
.....

3.3. ¿Qué tipo de alimentos es indispensable para la nutrición de la madre y el bebé?

.....
.....
.....
.....



3.4. ¿Qué tipo de plantas usó en los baños tibios para su higiene personal en las tres etapas?

.....
.....
.....
.....

3.5. ¿Para qué sirve o en que ayuda el sahumero con plantas medicinales en el embarazo parto y puerperio? ¿Cómo le ayudó?

.....
.....
.....
.....

4. Las funciones de los *yatiri* y parteras en el proceso de tratamiento del embarazo, parto y puerperio

4.1. ¿Para el cuidado de su embarazo, que recomendación le dio la partera o el *yatiri*?

.....
.....
.....
.....

4.2. ¿Qué procedimiento hizo la partera para la llegada del bebé? ¿Se complicó?

.....
.....



.....
.....

4.3. ¿Le dio sobreparto en alguna ocasión? ¿A quién recurrió?

.....
.....
.....
.....

4.4. ¿Usted recurrió a un *yatiri* para que le llame el ánimo?

.....
.....
.....
.....

4.5. ¿Qué procedimiento hizo la partera para la llegada del bebé? ¿Se complicó?

.....
.....
.....
.....

Preguntas específicas para las parteras y *yatiri*

1. ¿Usted que recomendaciones da para el cuidado del embarazo?

.....
.....
.....
.....

2. ¿Para la llegada de un bebé que procedimientos aplica?



.....
.....
.....
.....

3. ¿Para el sobreparto que es lo que recomiendan?

.....
.....
.....
.....

4. ¿Qué es lo que se requiere para llamar el ánimo?

.....
.....
.....
.....

5. ¿Qué procedimientos realiza para todo el proceso del parto?

.....
.....
.....
.....

Anexo 2. Fotografías de los entrevistados

Figura 3.

Fotografía de la entrevistada Nro. 4



Figura 4.

Entrevistada en la comunidad de Uros Chulluni



Figura 5.

Comuneras Uros



Figura 6.

Estructura de las Islas flotantes



Anexo 3. Fotografía de la Isla de los Uros

Figura 7.

Entrada a las Islas de los Uros Chulluni



Figura 8.

Isla uro de una familia.



Figura 9.

Artesanía de los Uros Chulluni



Figura 10.

Cerámica y artesanía de los Uros



Figura 11.

Fauna de los Uros



Figura 12.

Foto panorámica de las islas





DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD DE TESIS

Por el presente documento, Yo YOSELIN GOMEZ CALISAYA
identificado con DNI 73822214 en mi condición de egresado de:

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

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación denominada:
“ MEDICINA TRADICIONAL EN EL TRATAMIENTO DEL
EMBARAZO y PARTO Y PUERPERIO EN LA COMUNIDAD
DE UROS Chulluni - 2023 ”

Es un tema original.

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

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

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

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

Puno 09 de MAYO del 2024

FIRMA (obligatoria)



Huella



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

Por el presente documento, Yo YOSELIN GOMEZ CALISAYA,
identificado con DNI 73822214 en mi condición de egresado de:

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

ANTROPOLOGIA,

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

“ MEDICINA TRADICIONAL EN EL TRATAMIENTO DEL EMBARAZO,
PARTO Y PUERPERIO EN LA COMUNIDAD DE
URUS Chulluni- 2023 ”

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

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

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

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


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

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

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

En señal de conformidad, suscribo el presente documento.

Puno 09 de MAYO del 2024


FIRMA (obligatoria)



Huella



DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD DE TESIS

Por el presente documento, Yo DEYSY MAGALY MONZÓN MAMANZ,
identificado con DNI 73266576 en mi condición de egresado de:

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

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

" MEDICINA TRADICIONAL EN EL TRATAMIENTO DEL
EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO EN LA
COMUNIDAD DE UROS CHULLUNI - 2023 . "

Es un tema original.

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

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

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

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

Puno 09 de MAYO del 2024

FIRMA (obligatoria)



Huella



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

Por el presente documento, Yo DEYSY MAGALY MONZÓN MAMANI,
identificado con DNI 73266576 en mi condición de egresado de:

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

ANTROPOLOGÍA

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

" MEDICINA TRADICIONAL EN EL TRATAMIENTO DEL
EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO EN LA
COMUNIDAD DE UROS CHULLUNI - 2023. "

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

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

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

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

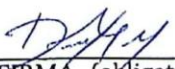
En consecuencia, la Universidad tendrá la posibilidad de divulgar y difundir los Contenidos, de manera total o parcial, sin limitación alguna y sin derecho a pago de contraprestación, remuneración ni regalía alguna a favor mío; en los medios, canales y plataformas que la Universidad y/o el Estado de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

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

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

En señal de conformidad, suscribo el presente documento.

Puno 09 de MAYO del 2024


FIRMA (obligatoria)



Huella