

Caracterización de los saberes y prácticas culturales en torno al ciclo de gestación y nacimiento

Universidad Nacional Abierta y a Distancia

UNAD

Escuela de Ciencia de la Educación

ECEDU

Especialización en Educación, Cultura y Política

Caracterización de los saberes y prácticas culturales en torno al ciclo de gestación y nacimiento
en la comunidad del cabildo Kamëntšá Biyá de Mocoa- Putumayo

Autor

María Fernanda Botina

Asesora

Milly Andrea Muñoz

Mocoa 2016

Agradecimientos

A mi tutora Milly Andrea Muñoz por su apoyo incondicional,
sin ella no fuese posible este sueño.

Al Taita Gobernador Luciano Muchavisoy,
por permitirme realizar este proyecto de investigación.

A las madres sabedoras o parteras, a las gestantes y lactantes que hicieron parte de este proceso, por permitirme entrar a su vida, muchas gracias por regalarme tantos conocimientos.

A Harold Juajibioy mi compañero de la vida, gracias por orientarme y apoyarme.

A mi familia por siempre creer en mí.

A mis amigas y amigos por seguir ahí con el pasar del tiempo.

Y a Dios porque en cada momento de mi vida me ha enseñado tanto.

Resumen

El Proyecto de investigación que se desarrolló con la comunidad del cabildo Kamëntšá Biyá, caracterizó los saberes y prácticas culturales en torno al ciclo de gestación y nacimiento; su marco teórico está orientado a justificar la razón por la cual es importante realizar esta caracterización; de igual manera, da una visión de la importancia de los saberes locales que se han construido en el marco de culturas indígenas sobre la gestación y el nacimiento. Esto, teniendo en cuenta que en otros países de América latina se está desarrollando marcos normativos que reconocen la gestación y parto intercultural- humanizado como ejes para la protección de la mujer.

Sin embargo, también se hace necesario describir en este documento los sucesos actuales que se recrean en las prácticas contemporáneas, que toman a la mujer embarazada como un objeto y no como un sujeto de derechos, que necesita vivir su parto, según su cultura para que éste pueda ser disfrutado y no se convierta en una tortura.

La idea de realizar este trabajo de investigación con parteras, madres y abuelas de la comunidad del cabildo Kamëntšá Biyá, surge del propósito de generar mayor conocimiento y apropiación de las prácticas asociadas con la gestación y el nacimiento que no se enmarcan en aquellas del ámbito de la “salud” occidental, es decir, como las de comunidades indígenas. Con estas mujeres se construyó y se desarrolló este proceso de investigación, que parte de la necesidad que tiene la comunidad de reconocer las prácticas y saberes para fortalecerlas a través del accionar de la metodología de Investigación Acción Participativa, que tuvo como epicentro el fortalecimiento de las mingas de pensamiento.

Índice General

Agradecimientos	2
Resumen.....	3
Índice General.....	4
Índice de Tablas y Figuras	7
Introducción	8
Justificación	9
Definición del Problema	11
Pregunta de investigación	11
Objetivos.....	13
General.....	13
Específicos	13
Marco Teórico.....	14
Importancia de la gestación y nacimiento para el pueblo Kamëntšá Biyá	14
Gestación y Nacimiento	16
Principios de la Gestación y Nacimiento	17
Prácticas y saberes culturales en torno al ciclo de gestación y nacimiento	21

La reivindicación del parto como práctica cultural	23
Aspectos Metodológicos.....	25
Diseño implementación metodología de investigación	27
Clasificación de instrumentos.....	28
Discusión.....	30
Prácticas y saberes culturales de la comunidad del cabildo Kamëtsa Biya.....	30
Resultados	34
Caracterización de los Saberes y Prácticas Culturales en torno al Ciclo De Gestación y Nacimiento de la Comunidad Kamëntšá Biyá	35
Entrevistas:.....	36
Historias de vida y mingas de pensamiento.....	40
La herencia de saberes y prácticas:	40
Saber aprendido en la cotidianidad:	41
El uso de los remedios y las plantas:	41
La práctica como construcción de saber:	42
Gestación y nacimiento.....	43
La gestación cultural:	43
El nacimiento en el seno de la cultura:	43

Los cuidados culturales:.....	44
La entrada a la cultura:.....	44
Conclusiones y Recomendaciones	46
Referencias.....	48
Anexos	53
Formato consentimiento informado.....	53
Formato entrevista	54
Consentimiento informado diligenciado.....	56
Actas Mingas de Pensamiento	58
Acta No. 001	58
Acta No. 002	62
Acta No. 003	68

Índice de Tablas y Figuras

<i>Tabla 1:</i> Clasificación de Instrumentos.....	32
<i>Figura 1:</i> Porcentaje de Pertinencia según sexo al cabildo Kamëntšá Biyá.....	36
<i>Figura 2:</i> Características de las mujeres que hicieron parte del proyecto de investigación.....	36
<i>Figura 3:</i> Lugar de Nacimiento.....	37
<i>Figura 4:</i> Número de hijos.....	38
<i>Figura 5:</i> El parto.....	39
<i>Figura 6:</i> Madres sabedoras o Parteras.....	62
<i>Figura 7:</i> Madres lactantes y gestantes.....	62
<i>Figura 8:</i> Madre sabedora o partera, gestantes y lactantes.....	62
<i>Figura 9:</i> Mujer Sabedora Curando de mal aire a gestante.....	65
<i>Figura 10:</i> Mujer Sabedora Curando de mal aire a gestante.....	65
<i>Figura 11:</i> Mujer partera preparándose para dar masaje a gestante.....	66
<i>Figura 12:</i> Partera realizando masaje a mujer gestante.....	66
<i>Figura 13:</i> Mujer sabedora y mujer partera enseñando a envolver al recién nacido.....	67
<i>Figura 14:</i> Mujer partera recordando como envolvía a sus hijos.....	67
<i>Figura 15:</i> Reflexión N° 1.....	69
<i>Figura 16:</i> Reflexión N° 2.....	70
<i>Figura 17:</i> Reflexión N°3.....	70

Introducción

El Proyecto de investigación que se presenta a continuación da a conocer los saberes y prácticas culturales de la comunidad del Cabildo Kamëntšá Biyáde Mocoa Putumayo, en torno al ciclo de gestación y nacimiento. El estudio tuvo como propósito fortalecer la apropiación de este ciclo de vida por parte de las mujeres que participaron en la investigación; esto se logró utilizando la metodología de investigación acción participativa, en concordancia con mingas de pensamiento e historias de vida, ruta que al final llevó a reconocer y reivindicar a las personas más emblemáticas en estos sucesos de vida: las mujeres parteras, madres y abuelas de la comunidad. Ellas son las que viven estos procesos a lo largo de su experiencia familiar y social, y son testigos de las transformaciones que se han dado en torno a este ciclo con el pasar del tiempo.

El reconocimiento de los saberes y prácticas, en torno al ciclo de gestación y nacimiento fortaleció el empoderamiento de actores claves de la comunidad, y el fortalecimiento de la labor cultural de su Cabildo, como una unidad de autogestión que proporciona los espacios para participar e incidir en las políticas del Estado a través del uso de leyes y normas (*Constitución política de Colombia como el derecho propio, derecho mayor, ley de origen; ley de vida, entre otros*), enfocadas a potenciar sus usos y costumbres.

Justificación

Reconociendo la importancia que tiene la educación y la cultura política para el fortalecimiento de los procesos sociales que van más allá del discurso, se desarrolló un proyecto de investigación para caracterizar los saberes y prácticas culturales relacionadas con el ciclo de gestación y nacimiento en la comunidad del cabildo Kamëntšá Biyácon el fin de fortalecer su identidad cultural.

En este sentido se podría decir que “La cultura en un sentido etnográfico amplio, es aquel todo complejo que incluye el conocimiento, las creencias, el arte, la moral, el derecho, las costumbres y cualesquiera otros hábitos y capacidades adquiridos por el hombre” (Tylor, recuperado de Díaz, pág. 3). Este concepto del antropólogo Tylor permite entender la cultura como la recreación constante de saberes, prácticas, usos y costumbres, que se transmiten de generación en generación entre las diferentes sociedades. Con el tiempo, estos saberes, prácticas y costumbres se convierten en parte de los repertorios de identidad de los diferentes pueblos humanos, de tal manera que se pueden entender como base de la identidad cultural de una sociedad. Es importante resaltar que América y los pueblos indígenas han sido víctimas de diversos métodos de aculturación, desde la colonización en 1492. Sin embargo, la resistencia a perder la identidad cultural ha generado procesos de organización y movilización social al interior de las comunidades, que han logrado incidir en las políticas del Estado.

Partiendo de lo anterior, cabe resaltar que la investigación se orientó a fortalecer los procesos internos de la comunidad a través del diálogo de saberes, mingas de pensamiento e historias de vida. Esto, para potenciar la voz de la mujer y construir de manera colectiva el sentido y significado de ciclo de vida, para contribuir a sus procesos comunitarios y de

apropiación de derechos, entre los que se destaca: el derecho a escoger cómo dar a luz a sus descendientes (trabajo de parto), sin riesgos de morir, sin sentirse culpable o discriminadas por hacer uso de sus prácticas y saberes, o por seguir los concejos de sus madres y parteras.

Definición del Problema

Pregunta de investigación

¿Cuáles son las prácticas y saberes culturales en torno al ciclo de gestación y nacimiento en la comunidad del cabildo Kamëntšá Biyá de Mocoa –Putumayo?

Para el ser humano uno de los momentos más importantes de la vida es el nacimiento. Éste evento adquiere un sentido individual o comunitario dependiendo de la forma y lugar donde ocurra, de acuerdo a la influencia cultural que gira en torno a él; entendiendo que la cultura está construida por un conjunto de significados y sentires de las comunidades o grupos poblacionales, ésta influye directamente en la forma como se vive o se asume el ciclo de gestación y nacimiento. Sin embargo, las instituciones del estado encargadas de la salud bajo la premisa de igualdad, han tomado modelos hegemónicos que han permeado, incluso las formas de llegada al mundo, a tal punto de generalizarlos para toda la población desconociendo e irrespetando los arraigos de identidad cultural.

Los “Kamëntšá Biyá están catalogados como uno de los pueblos indígenas con mayor riesgo de extinción cultural y física, debido al eminente riesgo de desplazamiento forzado. Por lo anterior, el Estado desde la Corte Constitucional a través del Auto (No. 004) de enero del año 2009, definió la necesidad de tomar medidas para su fortalecimiento cultural y físico. En esta medida jurídica respaldada por los pueblos indígenas se definió, entre otros, el convenio interadministrativo 1026 de 2013 celebrado entre la nación- Ministerio del Interior y el Cabildo indígena Kamëntšá Biyá de Mocoa Putumayo. Se puede asegurar que la comunidad con el firme propósito de ejercer sus derechos, en un acto político ha participado activamente en la

elaboración de su plan de vida y salvaguarda, como una memoria de su territorio, significados, lengua materna, tradiciones, usos y costumbres culturales.

A pesar de estos avances, en estos documentos no se contempla un discurso alusivo hacia las prácticas y saberes sobre el ciclo de gestación y nacimiento. En el plan de salvaguarda y en el Plan de Vida se nombra la figura de la mujer partera en la medicina tradicional, pero no existen estudios previos relacionados al ciclo de gestación y nacimiento en la comunidad. Esto se ha convertido en una preocupación para las madres sabedoras o parteras, puesto que consideran que es importante que las personas pertenecientes a la comunidad conozcan los saberes, prácticas y formas de concebir el ciclo de gestación y nacimiento, para que estos saberes perduren y se puedan promulgar o seguir replicando con el pasar de los años al interior de la comunidad. Llamam la atención sobre la necesidad de resguardar su conocimiento y evitar que desaparezca a medida que las mujeres mayores ya no estén, temen que su legado de conocimiento no tenga ningún medio de transmisión a su población futura.

Partiendo de la necesidad de preservar el conocimiento con relación al ciclo de gestación y nacimiento en la comunidad Kamëntšá Biyá, se planteó la realización de una investigación que permitiera caracterizar los saberes y prácticas de esta población sobre el ciclo de gestación y nacimiento. Se usó como metodología la Investigación Acción Participativa que tuvo como fin apoyar el proceso de reivindicación de sus conocimientos a través del fortalecimiento de los diferentes escenarios de participación comunitaria existentes en el cabildo, tales como las mingas de pensamiento.

Objetivos

General

Caracterizar los saberes y prácticas culturales en torno al ciclo de gestación y nacimiento de nuevas vidas en la comunidad del cabildo Kamëntšá Biyá de Mocoa- Putumayo.

Es una parte importante del objetivo la utilización de la Investigación Acción Participativa, pues la investigación no sólo persigue un objetivo académico, sino que también pretende apoyar la transmisión y preservación de las prácticas culturales sobre gestación y nacimientos fortaleciendo y acompañando los espacios de participación de las mujeres parteras en el marco de las mingas de pensamiento.

Específicos

Identificar los saberes y prácticas culturales con relación al ciclo de gestación y nacimiento de la comunidad perteneciente al cabildo Kamëntsa Biya del municipio de Mocoa , mediante la recolección de historias de vida y entrevistas a mujeres priorizadas por la comunidad.

Clasificar y analizar los saberes y prácticas culturales en torno al ciclo de gestación y nacimiento de la comunidad del cabildo Kamëntšá Biyáde Mocoa Putumayo, mediante la sistematización de las historias de vida, entrevistas y mingas de pensamiento.

Fortalecer las mingas de pensamiento conformadas en el cabildo Kamëntšá Biyá en los temas asociados al ciclo de gestación y nacimiento, a través de la exposición de los resultados de la investigación.

Marco Teórico

Importancia de la gestación y nacimiento para el pueblo Kamëntšá Biyá

Retomando el instrumento que tiene el pueblo indígena para su conservación denominado plan de salvaguarda, se encontró el significado que tiene en el origen y el tiempo para la comunidad, la gestación y nacimiento de la siguiente manera:

“El origen del ser Kamëntšá está en el vientre materno, desde allí conoce la sabiduría de las sobanderas, el arrullo en lengua Kamëntšá de su madre, el cuidado, respeto y valor a su madre; desde su nacimiento es conectado al otro vientre, la madre tierra en el shinÿak (...) Esta conexión de la valoración del origen de nuestro vientre materno y nuestro vientre de madre tierra se ha roto y es urgente su reparación y las medidas de preparación, atención, prevención y de protección posibles, desde del pensamiento propio, para que no vuelva a repetirse” (Plan salvaguarda pueblo Kamëntšá Biyá convenio MI-1026-2013)

Retomando lo anterior se podría decir que el plan de salvaguarda del Pueblo Kamëntšá Biyá, es un instrumento para la preservación de los saberes, usos y costumbres de la comunidad, esta iniciativa surgió con la incidencia de los diferentes pueblos indígenas para que se respetara y conservara su identidad cultural, puesto que los pueblos protegidos bajo el auto 004 de 1999 han sido catalogados en riesgo de desaparición física y cultural. Los mismos han sido víctimas de diferentes formas de aculturación, violación a los derechos humanos y el eminente riesgo de desplazamiento a causa de la presencia de grupos armados al margen de la ley.

El documento del plan de salva guarda de la comunidad fue elaborado en conjunto entre las autoridades tradicionales y el convenio 1026 del 2013, con el Ministerio del Interior. De esta manera, el documento se convirtió en un elemento de protección de su cultura, por esta razón en este se consignaron los saberes, sentires y preocupaciones que yacen en el pueblo Kamëtsà. Con referencia a la identidad cultural, en el documento se da a conocer que esta empieza desde la gestación, en el arraigo al vientre materno, donde la gestación se convierte en un momento ideal para la transferencia de la identidad cultural, este proceso se resalta con el nacimiento a través de los rituales y prácticas culturales propias de la comunidad, que a su vez se convierten en el sentir de la comunidad, con referencia al ciclo de gestación y nacimiento. El nacimiento se podría interpretar como un suceso socio cultural que va más allá de la fisiología del parto. Partiendo de los conceptos de la cultura política entendida como oportunidad de generar movilizaciones sociales enfocadas a producir cambios significativos en las políticas públicas a partir de la incidencia ante entes gubernamentales y no gubernamentales.

Una cultura política que tenga su quehacer el reconocimiento y activación de los saberes y sentires específicos de la comunidad, y que tienda a ir más allá del humanismo dominante encaminado a interpretar las realidades desde las razones científicas y comprobables, y se centre en exponer conceptos, teorías y experiencias alternativas, desde diferentes autores que reafirmaran la importancia de reconocer los saberes y prácticas culturales en torno al ciclo de gestación y nacimiento en la comunidad del cabildo Kamëntšá Biyá .

Gestación y Nacimiento

Para las mujeres indígenas, la vivencia de la gestación y nacimiento de sus hijos es un acto importante para la vida, por esto, ellas se preparan y viven de acuerdo a sus arraigos culturales. Por otra parte, se debe recordar que la gestación y nacimiento es un acto biológico en el cual se consignan los conceptos científicamente demostrados, de ahí que con esta premisa se haya “homogenizado” la forma de atención a este suceso de vida; en consecuencia no se ha tenido en cuenta el credo, identidad cultural o edad, por lo cual la mujer usualmente es sometida a una misma forma de trato y vigilancia de gestación y el nacimiento.

Sin embargo, a nivel mundial, tras el surgimiento de ideologías y movimientos sociales que promueven los derechos humanos, sexuales y reproductivos, se han desarrollado teorías y modos de reivindicación de derechos culturales que promueven la autonomía de la mujer frente a su sexualidad. Porque hay un conceso del ser mujer, pero también un nuevo consenso del ser mujer diversa; estos movimientos sociales por los derechos de las mujeres que tienen en cuenta el análisis crítico del ciclo reproductivo, son muy importantes para las mujeres indígenas debido a que han encontrado aliadas y aliados sociales e interinstitucionales que han permitido permear los criterios de diferentes países para que se establezcan modelos de atención humanizada en la atención a la maternidad. Desde estos ejercicios se han desarrollado proyectos de investigación para adoptar prácticas interculturales que, a su vez, se han convertido en experiencias exitosas que han hecho aportes significativos a la comunidad mundial.

En Colombia, se han realizado avances significativos para que la mujer tenga una mejor vivencia del ciclo reproductivo, a través de los derechos humanos sexuales y reproductivos que han sido consignados en la política nacional de salud sexual y reproductiva del año 2010. En ella

se establece que es importante: “Fortalecer los programas de información y educación integral sobre sexualidad, fecundidad y reproducción, dirigidos a la comunidad y liderados desde el sector salud, aplicables según el ciclo de vida, que permita dotar a todas las personas de opciones frente a la maternidad y la paternidad, el pleno ejercicio de la ciudadanía, y de manera especial de habilidades para relacionarse en el reconocimiento de las diversidades de forma solidaria” (Política nacional de derechos sexuales y reproductivos 2010, pág. 75)

En este ámbito jurídico se destaca el derecho a una maternidad segura y a brindar opciones desde la diversidad; la recuperación de las prácticas y saberes culturales para las comunidades en torno al ciclo de gestación y nacimiento tiene beneficios para la madre y el naciente, debido a esto es importante la voluntad política y la participación comunitaria, que permite el fortalecimiento de la reflexión sobre la importancia de estos momentos de vida para el ser humano.

A continuación, se realizará un breve recorrido teórico del ciclo de gestación y nacimiento, para fortalecer el objetivo de la investigación e identificar principios básicos que en investigaciones similares han logrado realizar aportes valiosos a las comunidades indígenas.

Principios de la Gestación y Nacimiento

El ciclo de gestación y nacimiento puede ser percibido desde varias ópticas, que van desde lo antropológico, psicológico, social y obstétrico. A partir de lo anterior se puede decir que existen múltiples definiciones sobre este suceso de vida, sin embargo se destacan las universales, que definen la “gestación y nacimiento como un proceso natural, que se da por la reproducción sexual entre dos seres humanos de sexos distintos (hombre, mujer). Los cuales biológicamente

tienen la capacidad de producir espermias y óvulos, para que seden los procesos de concepción y gestación, ciclo que dura de 40 semanas y que termina con el parto que es la expulsión del feto y sus anejos a través de la vagina,” (Clavero, 1993).

A partir del trabajo de Oden (2005), de las historias de vida de las parteras y sabedoras, así como de varios autores y de las conclusiones a las que se ha llegado en este trabajo, se puede decir que el ciclo de gestación y nacimiento es un proceso normal, su objetivo es desarrollar un nuevo ser, que inicia su desarrollo desde la concepción. Este nuevo ser humano, aún imperceptible para la familia gestante, empieza absorber la información del mundo que lo rodea a través de su madre, todo lo que ella come, su idioma o lengua, costumbres, emociones y sentimientos, todo lo anterior influenciará directamente la vida del nuevo ser; su cultura es absorbida en el momento de gestación y se recreará después de su nacimiento. Con relación a lo anterior, se puede decir que la gestación y nacimiento son un “fenómeno Universal en la experiencia humana, que es abordado de diferentes formas desarrollando diversos procedimientos y técnicas que reflejan un modo particular de concebir el mundo” (Sistematización de un modelo de parto humanizado introducido en la maternidad del Hospital de Iquique 2006), es decir que aunque el ciclo termine biológicamente con la llegada del nuevo ser a través del nacimiento, en cuanto a lo cultural, el ciclo continuará con la comunidad que rodea al nuevo ser a través de los rituales o costumbres que se desarrollan con los protagonistas del ciclo, la madre y el bebé. De igual manera, éste también permanecerá en la memoria de las mujeres que han sido protagonistas del nacimiento de sus hijos o que han participado de los mismos. Los recuerdos se convierten en historias de vida, que se recrean en las

conversaciones cotidianas, donde se denotan las prácticas y saberes culturales que han sido aprendidas, adquiridas o aportadas a la comunidad en el pasar de los tiempos.

Es importante destacar que diferentes sectores de la salud a nivel mundial han sido avalados por los gobiernos para establecer un conjunto de normas y protocolos homogéneos para la atención al ciclo de gestación y nacimiento, los cuales tienen como propósito resguardar la vida de la mujer y del recién nacido. Sin embargo, estos mismos sectores han propiciado la mecanización o generalización del ciclo, lo que ha llevado a las mujeres a sentirse incómodas, agredidas y vulneradas, por esta razón muchas mujeres han generado diferentes acciones de llamado al mundo para cambiar la forma en la que usualmente se atiende este ciclo, un ejemplo de lo anterior es que en México algunas mujeres:

“...han decidido luchar por un modelo de parto humanizado, en las que ellas fueran sujetos y no objetos del parto... para ellas, el parto humanizado seguro e intercultural, busca identificar y erradicar las barreras culturales y de género que dificultan el acceso a los servicios de salud, reconociendo la diversidad cultural existente entre las mujeres... como por la propuesta de enriquecimiento de la atención del parto con elementos de la partería tradicional indígena, como de otros modelos clínico terapéuticos y de fortalecimiento de la salud no convencionales, todos los cuales fortalecen tanto los elementos técnicos, como los mismos procesos de humanización del parto”. ((S.F). Modelo de atención a las mujeres durante el embarazo, parto y puerperio. Enfoque humanizado, intercultural y seguro).

Los principios del parto humanizado han venido siendo empleados por las mujeres sabedoras o parteras desde hace mucho tiempo. Estas prácticas y conocimientos no han sido tenidos en cuenta puesto que son resultado de un saber empírico o aprendido de generación en generación, que no es certificado por instituciones académicas, pero que a nivel internacional es precursor del parto humanizado.

El modelo de parto humanizado está amparado en las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS) para la conducción del trabajo de parto: “Si bien las intervenciones dentro del contexto de conducción del trabajo de parto pueden ser beneficiosas, su uso inapropiado puede ser nocivo. Además, una intervención clínica innecesaria en el proceso de parto natural va en detrimento de la autonomía y dignidad de la mujer como beneficiaria de cuidados y puede tener un impacto negativo”. (OMS, 2015:2)

Es decir que la OMS recomienda dejar que la mujer viva su trabajo de parto libremente, sin presiones de tiempo, pero con vigilancia del personal de salud o parteras. En este documento se reconoce la labor de las parteras, de ahí que extienda las recomendaciones a ellas, puesto que en este ciclo de vida es donde la mujer se vuelve más vulnerable, por lo que necesita de cuidados especiales que respeten su autonomía, para que pueda sentir su parto sin correr riesgos de morir, pero de una forma más humana y en la vivencia de su cultura.

La importancia de reflexionar y estudiar las prácticas y saberes culturales que giran en torno al ciclo de gestación y nacimiento en la comunidad indígena Kamëntšá Biyá, es transcendental puesto que cada comunidad vivencia este proceso de diferentes formas de acuerdo a su cultura. No permitirle a la mujer que viva este ciclo con comodidad en la sana vivencia de su cultura

perjudica el desarrollo normal de este ciclo. En se pueden generar traumatismos en la mujer y el bebé que pueden hacer que este proceso maravilloso de dar vida se convierta en una experiencia negativa.

Prácticas y saberes culturales en torno al ciclo de gestación y nacimiento

Los saberes son construidos por los seres humanos al igual que las tradiciones de las constantes experiencias que surgen de la vida individual y colectiva, los saberes según su efectividad se van conjugando en una serie de prácticas.

Para las parteras el saber sobre el ciclo de gestación y nacimiento es un proceso aprendido en la cotidianidad, desde la práctica y de la práctica al saber o del saber a la práctica. Según Sieglin (2004) a las parteras “cada nuevo nacimiento les otorgaba más conocimiento y aumentaba su seguridad en este servicio comunitario” (pág., 150).

Este servicio obedece a un servicio social y comunitario, puesto que este se hace desinteresadamente, sin esperar retribución económica, sino con la convicción del deber cumplido, poder dar alivio a la parturienta y salvar la vida del bebé. Estas prácticas no fueron aprendidas en la academia, por lo que no hubo una teoría formal que fuera la base de la atención durante el parto, las mujeres dedicadas a la partería fueron “adquiriendo poco a poco mayor seguridad en sí mismas” (Sieglin,2004 pág. 156), a tal punto de que se considera un oficio.

Como lo expresa Martha Eugenia Rodríguez (S.F) el papel de las parteras en la colonia fue reconocido como una labor de salvamento de vidas; “En todas las épocas, las creencias y prácticas que giran alrededor del embarazo y del parto están influidas por factores culturales”, (Costumbres y tradiciones en torno al embarazo y al parto en el México virreinal pág. 503).

Es decir que la vivencia del ciclo de gestación y nacimiento no se puede generalizar, a pesar de que el fin y el propósito sea el mismo, dar paso a la vida de un nuevo ser; no se puede olvidar la “participación de una serie de creencias populares y llevar a cabo una diversidad de cuidados y prácticas con el propósito de tener un periodo de gestación saludable y lograr un parto fácil” (Rodríguez pág. 501).

La relación con la tradición cultural, que se demuestra en la sabiduría, que hay en cada comunidad se distancia claramente de los partos generalizados desde la cultura occidental y de sus saberes científicos. Un ejemplo es la norma técnica de atención al parto en la resolución 412 del 2000 del Ministerio de Salud y Protección Social, donde su contenido justifica lo siguiente: “La atención institucional del parto es una medida de primer orden para disminuir de manera significativa la morbilidad materna y perinatal. En este sentido, se hace necesario establecer los parámetros mínimos que garanticen una atención de calidad, con racionalidad científica”, (pág. 5). Su método es restringido al parto, a la preservación de la vida, pero olvida los hilos invisibles de la cultura, de la identidad, del afecto que también son importantes en la vida misma.

Los procedimientos restringidos al centro de salud, evitan o aíslan los saberes y prácticas culturales de las comunidades indígenas, y por tanto, el ciclo de gestación y nacimiento étnico, es tomado como incorrecto o de poca validez; si a esto le sumamos los egos institucionales y académicos, encontramos la respuesta al porqué las parteras o mujeres sabedoras no son tomadas en cuenta como facilitadoras de un parto institucional humanizado dentro de una clínica.

La reivindicación del parto como práctica cultural

Existen manifiestos jurídicos en nuestro país para que este proceso de parto y nacimiento sea respetado. Partiendo de la constitución de Colombia de 1991, carta magna de orientación en cuanto a derechos y demás políticas, en la que se da reconocimiento de la diversidad, en el “Art 7, el Estado reconoce y protege la diversidad étnica y cultural de la nación” :

- Reconoce su idioma, prácticas, usos y costumbres al igual que su jurisdicción o ley propia; sus sistemas tradicionales de creencias y su sistema de salud propio.
- Reconoce el pluralismo en medicina el cual está amparado en el art.21, ley 691/2001 con relación a la salud y enfermedad para los pueblos indígenas, su principio radica en la desarmonía o desequilibrio del mundo espiritual y el mundo material; por lo cual no solo basta con la medicina occidental.

En el caso de la mujer gestante indígena, ella en su tradición acudía a la Partera para socorrer su malestar físico y espiritual, el cual se aliviaba con el uso de hierbas y masajes que proporcionaban las mujeres sabedoras o parteras.

Con el pasar de los años y el afán de garantizar la salud de la gestante y el recién nacido, se han subvalorado los saberes y prácticas culturales en torno a este ciclo de tal manera que se han normalizado los procesos para todas las mujeres sin importar su cultura. Esto ha hecho que el ciclo de gestación y nacimiento sea tomado como algo rutinario y menos humanizado, desconociendo que “Si se respetara el proceso se evitarían miles de muertes” (Odent, 2005:1)

Respetar las prácticas y saberes culturales del ciclo de gestación y nacimiento fortalecen el ejercicio y vivencia como parte de su cultura, en libertad, y sin miedo a ser juzgadas, lo que permitirá un mejor bienestar para el recién nacido. “La salud en gran manera se determina durante la vida fetal. La manera como nacemos tiene efectos para toda la vida” (Odent 2005: 1) de ahí la importancia de garantizar a este nuevo ser la vivencia de su cultura en este ciclo, para que su identidad se arraigue en su ser y se siga vivenciando con el pasar de los tiempos.

Aspectos Metodológicos

El proyecto de investigación es de tipo cualitativo; se orientó a describir y explicar hechos culturales del pueblo indígena. El estudio tiene como objetivo caracterizar las prácticas y saberes culturales en torno al ciclo de gestación y nacimiento, a través de recobrar la subjetividad y experiencias de las mujeres que han hecho parte o que son parte del ciclo de gestación y nacimiento (Parteras, madres lactantes, madres gestantes y mujeres sabedoras).

Los resultados de la investigación se lograron con la metodología Investigación Acción Participativa, puesto que la misma generó un acercamiento directo a los usos y costumbres de las mujeres indígenas, para poder determinar en su voz la existencia de prácticas culturales con relación al ciclo de gestación y nacimiento, siendo este un proceso participativo, para darle inicio al proceso se realizaron diferentes acercamientos a la comunidad, a través de la autoridad del cabildo, que en este caso fue el Taita Gobernador Luciano Muchavisoy (Ver anexo 1). Con la aprobación del proyecto de investigación por parte del cabildo, se pidió el censo del mismo a fin de identificar la muestra para la aplicación de las encuestas y las convocatorias a mingas de pensamiento.

Teniendo en cuenta las características de la investigación, fue necesario realizar un formato de consentimiento informado, cuyo contenido describe el propósito de la investigación; el instrumento fue validado y aprobado por el gobernador indígena del cabildo (Ver anexo 3).

Según Kirchner, la investigación acción participativa trasciende el hecho solo de observar y se convierte en una oportunidad de transformar la realidad, por lo cual:

Metodológicamente supone un proceso modesto y sencillo al alcance de todos, pero a la vez lleva a la participación procesual, que desencadena un asumir crítico y estructural de la realidad, que genera la reflexión seria y profunda de sus causas y tendencias, a conclusiones científicas, a estrategias concretas y realizables, a una planeación, a una praxis - acción renovada y transformadora en la que vaya interviniendo toda la comunidad, a una continua reflexión sobre la praxis para hacerla cada vez más liberadora y transformadora de la realidad (Kirchner, 2006:).

Siguiendo con los procesos que propone la autora Kirchner se aplicaron dos pilares fundamentales a la investigación:

Epistemológico: se aplicó este principio en la investigación debido a que el investigador realizó acercamientos a la comunidad para poder entender mejor los saberes y las características culturales sobre el ciclo de gestación y nacimiento propias de la comunidad; la investigación contó con técnicas de recolección de información de carácter cualitativo centradas en la Historia de Vida de mujeres parteras o sabedoras, mujeres gestantes y lactantes, para detallar su concepción del ciclo de gestación y nacimiento, y los cambios que ha afrontado esta concepción por la influencia occidental.

Para la recolección de información se diseñó una encuesta para identificar los saberes y prácticas existentes. Ésta contó con tres categorías que fueron 1. Datos personales, 2. Identidad cultural, 3. Ciclo de gestación y nacimiento, la aplicación de este instrumento, sirvió como insumo para lograr el objetivo de la investigación. (Ver anexo 5)

Político: en cuanto a este principio se tomó en dos momentos, el primero se refiere a los acercamientos y permisos que se tuvo que obtener el investigador a la comunidad, para la aceptación del proyecto de investigación y la aplicación del mismo, lo anterior ser

realizó teniendo en cuenta la autoridad tradicional, por lo cual los primeros acercamientos y oficio de compromiso para la ejecución del proyecto de investigación fueron dirigidos al Taita Gobernador Luciano Muchavisoy (Ver anexo 7).

El segundo momento consistió en la ejecución del proyecto de investigación. Con el compromiso de las autoridades tradicionales del cabildo Kamëntsà Biya, se estimuló la participación activa de la comunidad, las mujeres que hicieron parte de la investigación reconocieron sus saberes y prácticas culturales en torno al ciclo de gestación y nacimiento, e incentivo su movilización social para para hacer transformación en su entorno, puesto que el reconocimiento de sus saberes y prácticas ha forjado en las mismas autoestima e identidad colectiva, considerándose sujetos constructores de sus propios conocimientos o saberes, como parte de la autogestión para las acciones de cambio y fortalecimiento de su identidad cultural.

Diseño implementación metodología de investigación

Después de obtener el censo de personas pertenecientes al cabildo Kamëntsà Biya de Mocoa Putumayo, se procedió a realizar el análisis del mismo, en el cual se encontraron los datos de las personas pertenecientes al cabildo discriminados por rangos de edad, sexo, documento de identidad, teléfono, barrio o vereda; con los anterior se procedió a realizar la selección de una muestra de acuerdo a los siguientes criterios: mujeres con niños menores de 2 años, mujeres embarazadas de 20 a 40 semanas de gestación, mujeres sabedoras o parteras de la comunidad, esto con el fin de determinar diversa subjetividades y modos de concebir el nacimiento. En concordancia a lo anterior se procedió a realizar la convocatoria a las mujeres que cumplían con las características anteriores, para adelantar la primera minga de

pensamiento, en ésta se explicó el objetivo del proyecto de investigación y se diligenció el consentimiento informado. (Ver anexo 8).

Clasificación de instrumentos

Teniendo en cuenta que la investigación es de tipo cualitativo de enfoque descriptivo. Se utilizaron elementos claves de la investigación-acción participativa entre los cuales están las historias de vida, mingas de pensamiento, encuestas y diario de campo.

Para alcanzar el objetivo de la investigación, las historias de vida, encuestas y mingas de pensamiento procuraron centrarse en encontrar hechos, circunstancias y experiencias que sustentaran la existencia de prácticas y saberes culturales. Estas técnicas de recolección de información se describen a continuación:

INSTRUMENTOS	CUALITATIVO
Historia de vida	-Se identificarán las características culturales de la vivencia constante en su labor de madres sabedoras o parteras. -Compilación de relatos del ciclo de gestación y nacimiento de las madres sabedoras o parteras, lactantes o gestantes. -Identificación de saberes y prácticas frente al ciclo de gestación y nacimiento en las madres sabedoras o parteras, lactantes o gestantes.
Entrevista	-Se identificarán las prácticas de las mujeres del cabildo en el ciclo de gestación y nacimiento. Categorías de la encuesta:

	<p>1.Datos personales</p> <p>2.Identidad cultural</p> <p>3.Ciclo de gestación y nacimiento</p>
Mingas de Pensamiento	<p>Espacio para compartir y reflexionar sobre los saberes y prácticas frente al ciclo de gestación; incluye formas de parto , historias de gestación y embarazo ,importancia para la comunidad del nacimiento , costumbres y consejos de las sabedoras para los cuidados del recién nacido.</p>

Tabla 1: Clasificación de instrumentos

Discusión

Prácticas y saberes culturales de la comunidad del cabildo Kamëtsa Biya

Dentro del proyecto de investigación se pudo identificar que uno de los saberes de la comunidad, es que cada parto es diferente y la mujer necesita la posibilidad de escoger la forma y el lugar en la cual tendrá a su bebé, puesto que como ha sido demostrado por autores como Odente, Arnau Sánchez y Martínez Roche el darle la posibilidad a la mujer de escoger como quiere vivir su parto disminuye los riesgos de sufrir depresión posparto o rechazo al recién nacido; el modelo de parto humanizado ha sido convertido en ley para países latinoamericanos como son Argentina y Venezuela, de igual manera se hace necesario citar que en México actualmente se está empleando en algunas salas de maternidad el modelo de atención a las mujeres durante el embarazo, parto y puerperio con enfoque humanizado, intercultural y seguro, debido a que en este país el número de cesáreas innecesarias había aumentado notablemente, por lo cual decidieron crear y emplear este modelo el cual habla de la importancia de dejar a la mujer que viva su experiencia del parto en un ambiente seguro libre de interrupciones e imposiciones. En este sentido el parto humanizado no se puede generalizar, porque cada cultura lo vive de diferente forma; Según (Rodríguez pág. 501).”la mujer en estado de embarazo participa de una serie de creencias populares y lleva a cabo una diversidad de cuidados y prácticas con el propósito de tener un periodo de gestación saludable y lograr un parto fácil”.

Esto quiere decir que las mujeres de la comunidad participan del uso de las parteras como parte de sus creencias y tradiciones para lograr un parto exitoso.

Las mujeres parteras o sabedoras adquieren, estos conocimientos mediante el aprendizaje de la experiencia y la práctica. Por lo cual sus conocimientos no son certificados por una academia, sin embargo su papel si es reconocido por Organización Mundial de la salud - OMS, el cual es el organismo rector de la Salud a nivel internacional, el cual reconoce la partería e incluye en sus documentos y publicaciones recomendaciones para las parteras en cuanto a la atención de las mujeres gestantes.

Odent reflexiona sobre la importancia de que la mujer se sienta a gusto en un lugar para disminuir el uso de la analgesia y se produzca un coctel de hormonas de amor denominada oxitocina, si a la mujer no se le da la comodidad o si se siente avergonzada de estar en el lugar usualmente no podrá dilatar y su proceso de parto se alterara.

Para el parto Kamëtsá lo importante es que la mujer se sienta en un ambiente familiar, donde se le permita ver a su hijo; que le pasen un vaso de “agua de panela” para recuperar fuerzas y poder lactar; tanto en lo occidental como lo tradicional miramos la recomendación de la lactancia materna como primera medida para salvaguardar la vida del recién nacido, la cual se extiende hasta los dos años.

Según el manual de atención en salud sexual y reproductiva para el departamento de Nariño 2007: 33 “la atención de toda mujer gestante en trabajo de parto debe ser prioritaria y la norma de atención, de juicioso cumplimiento” – “se debe evitar prácticas tradicionales que no han demostrado beneficios a la gestante” es decir que todo debe regirse a las normas previamente establecidas, desconociendo los beneficios que puede tener para la mujer gestante emplear prácticas tradicionales de su comunidad en este momento de su vida, la

diferencia entre que una mujer pueda elegir, la forma de parir incide directamente en su vivencia de este suceso de vida puesto que aunque parece más seguro e “Ideal” el parto hospitalario, aumenta la probabilidad de que la mujer tenga depresión posparto y sufra de intervenciones innecesarias como se ha demostrado por la investigación de autores como Schimid y Odent. La preocupación en los servicios de salud radica en disminuir la morbimortalidad de neonatos por lo cual el acto de la atención de parto tiene el propósito de asegurar la vida del recién nacido y la madre, por lo cual el momento del parto es acelerado con sustancias químicas que apresuran el momento, el cual impide que los tiempos del parto sean vividos espontáneamente, en el parto hospitalario el médico y la enfermera dirigen el parto, piden a la parturienta seguir indicaciones exactas de cada movimiento, cada respiración o pujo radica en la ordenanza del personal de salud, cada respiración es controlada cada momento es planeado; la mujer que da expuesta sin su ropa interior con una bata mil veces usada caminado por todo el hospital para acelerar la contracciones muchas veces sola sin una gota de agua, en la desesperación de que el momento de traer a su pariente llegue pronto, cada momento que pasa se vuelve más incómodo entre cada tacto del médico enfermera y estudiantes, si lo hay cada vez más vulnerada su intimidad su sexualidad, muchas veces con reproches si ya es el tercero o cuarto hijo; lo incómodo que es para la mujer subirse en la camilla horizontal, que le impide respirar por el peso del bebé, los calambres propios de estar boca arriba y lo más difícil abrir las piernas exponer sus partes íntimas a un extraño o extraña que muchas veces ni sabe su nombre, que le dirá constantemente lo que debe hacer y lo más humillante como muchas lo expresan al final que les digan textualmente “que hagan como si fuera hacer popo”, muchas comentan que en el momento que sintieron la

sensación de pujar tuvieron miedo de sentir que de verdad harían sus necesidades fisiológicas; es ilógico que el acto de “hacer popo” se compare con el de dar vida, es normal que en el periné la mujer sienta la presión y le dé ganas de pujar, pero él bebé saldrá de su vagina y no del ano.

Para la mujer Kamëtsá lo más difícil es estar lejos del amor de su madre o del esposo que angustioso, se encuentra usualmente fisgoneando por alguna rendija el nacimiento de su hijo o hija. Después del parto en el momento del nacimiento si el médico es capacitado y consiente de la importancia del arrastre, este iniciará el proceso, de lo contrario él bebe será llevado lejos de su madre hasta que la “arreglen”.

En el nacimiento con la partera en su casa puede adoptar la posición que desee, donde se sienta más cómoda, el cordón umbilical jamás es cortado con tijeras por las parteras del cabildo Kamëntšá Biyá, ellas prefieren con una varita de madera cortarlo cuando la placenta deja de latir, esta es echada al fogón, para que se incinere de forma natural o es enterrada en el huerto de la casa, para que los hijos nunca se olviden de sus orígenes.

Resultados

El proyecto de investigación surgió como una oportunidad, para que la comunidad reconociera sus prácticas y saberes culturales en torno al ciclo de gestación y nacimiento, mediante la participación activa en el proceso que se derivó del proyecto de investigación, en el mismo se destaca las mingas de pensamiento las cuales permitieron generar un dialogo de saberes entre las mujeres de la comunidad las cuales compartieron sus experiencias, saberes y prácticas que conocen o han empleado en este ciclo, los relatos y discusiones de las mujeres permitieron conocer sus historias de vida, quienes son y cómo viven el ciclo de gestación y nacimiento, las entrevistas permitieron ahondar en sus prácticas de una forma personalizada para que la recolección de las mismas fuese más efectiva.

Uno de los motivos, por el cual se decidió realizar este proyecto de investigación en la comunidad fue que en el plan de vida y salvaguarda, se habla de medicina tradicional mas no de la labor de las mujeres sabedoras o parteras; el proyecto de investigación permitió a la comunidad indígena del cabildo Kamëntšà Biyá, caracterizar sus prácticas y saberes culturales con relación al ciclo de gestación y nacimiento a través de la investigación acción participativa.

Desde la perspectiva de que el ciclo de gestación y nacimiento se vive de diferentes formas para cada comunidad, la construcción cultural se ha formado en los diferentes grupos humanos, para vivenciar el momento sin embargo por la practicidad ,se han organizado leyes y normas que homogenizan este momento y que terminan acabando con la particularidad del nacimiento para muchas mujeres , incluyendo a las mujeres que hacen parte de la comunidad Kamëntšà Biyá, los instrumentos que se emplearon generaron espacios de participación y

reflexión sobre las prácticas y saberes en torno al ciclo de gestación y nacimiento; al igual que el accionar de las mujeres sabedoras y parteras en el cuidado de este ciclo de vida; la descripción de cómo las mujeres aprendieron este conocimiento y que tanto de la medicina occidental se practica por la comunidad, se obtuvo de las historias de vida, esta herramienta permitió que las mujeres parteras y sabedoras, reconocieran sus maestros e importancia de su labor al interior de la comunidad.

Finalmente la comunidad obtuvo un documento de caracterización de las prácticas y saberes culturales con relación al ciclo de gestación y nacimiento, el cual se convierte en un instrumento para resguardar la memoria cultural de este ciclo de vida y generar procesos de movilización social sobre el mismo.

Caracterización de los Saberes y Prácticas Culturales en torno al Ciclo De Gestación y Nacimiento de la Comunidad Kamëntšá Biyá

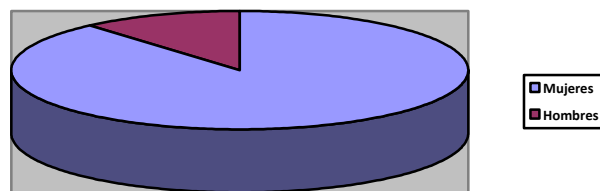


Figura 1: Porcentaje de Pertenencia según sexo al cabildo Kamëntšá Biyá.

Según el análisis que se realizó de las personas que pertenecen al cabildo se estableció que el 88,5% son mujeres y el 11,5% son hombres de 409 afiliadas al cabildo, de ahí la

importancia de la generación de este proyecto de investigación, que permitió reconocer los saberes y prácticas de las mujeres en torno al ciclo de gestación y nacimiento.

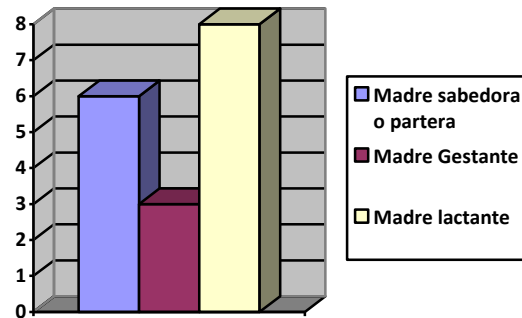


Figura 2: Características de las mujeres que hicieron parte del proyecto de investigación

En el proyecto de investigación participaron 6 mujeres sabedoras o parteras, 3 gestantes y 8 madres lactantes, para un total de 16 mujeres las cuales están involucradas en el ciclo de gestación y nacimiento, ellas participaron de forma voluntaria en el proyecto, puesto que este se convirtió en la oportunidad de contribuir a su comunidad a partir de sus conocimientos.

A continuación se describen los resultados de la aplicación de las herramientas de investigación a la comunidad.

Entrevistas:

Categoría 1 datos personales.

Las entrevistas fueron aplicadas a 12 mujeres de la comunidad, 3 de ellas madres parteras o sabedoras, 3 gestantes y 6 madres lactantes que se encuentran entre los 17 y 55 años de edad, en cuanto a la ocupación 8 son amas de casa, una es asesora de ventas, 2 son estudiantes y 1 es maestra CDI familiar.

Categoría 2 Identidad cultural.

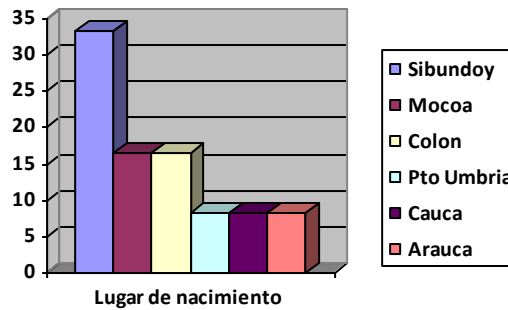


Figura 3: Lugar de Nacimiento

En la gráfica anterior se describe el lugar donde nacieron las mujeres encuestadas siendo el lugar de mayor procedencia el Municipio de Sibundoy con un 33% seguido de Mocoa y Colon ambos con el 16% , para finalizar la procedencia de los municipios del departamento del Putumayo esta Puerto umbría con el 8,3 % ; las demás encuestadas son de procedencia del departamento del Cauca y Arauca con un porcentaje para ambos municipios del 8,3%.

Significado de ser Kamëntšá Biyá.

Para las mujeres encuestadas ser Kamentsa Biya significa ser herederas de una maravillosa cultura que pose valores, saberes, prácticas y tradiciones que les hacen sentir orgullosas de pertenecer a la misma, miran como una ventaja, el poder hablar dos idiomas o dos lenguas, que son el español y su lengua materna, consideran que su cultura es única y es parte de su vida y de su familia.

Categoría 3 ciclo de gestación y nacimiento.

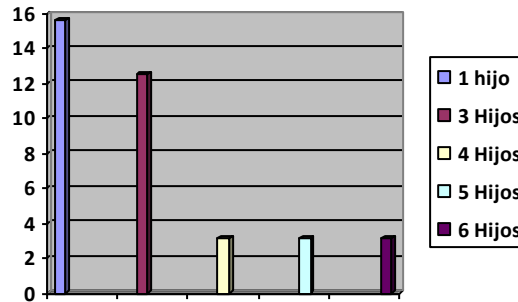


Figura 4: Número de hijos

En cuanto al número de hijos que tienen las mujeres encuestadas el 15,25% corresponde a las mujeres que tienen un hijo seguido de las mujeres que tienen 3 hijos con un porcentaje del 12,5 % siendo de menor porcentaje las mujeres que tuvieron entre 4 y 6 hijos.

Las mujeres de la comunidad Kamëtsá Billa afirman que tuvieron sentimientos encontrados en cuando se enteraron de la llegada de su primer hijo, la mayoría expresaron felicidad aunque algo de miedo a la reacción de su familia; en cuanto a los cuidados que practicaron para la llega de su bebé, estuvieron la asistencia al control prenatal , caminar o hacer ejerció y asistir al curso de preparación para el parto.

En cuanto al trato que recibieron por parte de la comunidad consideran que este fue bastante bueno y una de ellas recibió masajes de una partera.

En cuanto a los consejos y prácticas que adoptaron en su gestación se resalta la asistencia al control prenatal, caminar, dos de las encuestadas tuvieron el acompañamiento de una partera en este ciclo, por recomendaciones de la comunidad y familiares que hacen parte de la mismas se cuidaron los 40 días de la dieta y emplearon los saberes de las madres sabedoras para la bajada de la leche, como son la toma del agua panela con leche, la higiene del bebé y cuidados que se deben tener con el mismo.

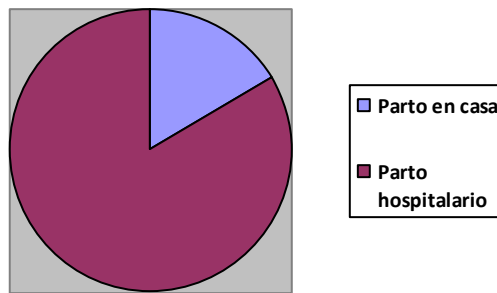


Figura 5: El parto

En cuanto a la experiencia del primer parto el 83,3 % de las mujeres afirman que tuvieron sus hijos dentro de un hospital en el cual las atendió un médico, de estos partos el hospital 83,3% fueron parto normal y 16,6 % fueron por cesárea; en cuanto porcentaje de mujeres que tuvieron el parto en casa fue del 16,6 % .

Al pedir a las mujeres que recordaran su experiencia en el primer parto, afirman haber sentido mucho dolor durante las contracciones y después del parto a las que les hicieron cesárea, su reacción al ver a su hijo por primera vez fue de felicidad, consideran que es una de las mejores experiencias de su vida.

Lo anterior lleva a concluir que aunque la comunidad ha sido permeada por las prácticas occidentales, aun las mujeres de la comunidad emplean los saberes propios de la comunidad en los momentos de cuidado del ciclo de gestación y nacimiento.

Historias de vida y mingas de pensamiento

Los saberes y prácticas son socioculturalmente aprendidos, de distintas formas, con el relacionamiento e involucramiento en la vida cultural. A partir de los relatos de las mujeres que hicieron parte del proyecto de investigación, se pudo determinar cuatro formas de construcción de saber propio al rededor del ciclo de gestación y el nacimiento.

La herencia de saberes y prácticas:

La comunidad del cabildo kamëtsa Biya, cuenta con seis mujeres sabedoras o parteras las cuales se encargan de recrear los saberes y prácticas, aprendidos como herencia por su familia. Usualmente aprendieron de su madre o abuela, heredaron el oficio de ser madres sabedoras o parteras, aprendieron los principios para resguardar la vida y los cuidados deben tener las mujeres gestantes.

Las mujeres sabedoras o parteras son de vital importancia en la comunidad puesto que son las que más tienen saberes en medicina tradicional, de ahí viene su nombre de sabedoras, son buenas para dar consejos de cuidado de la gestación, hogar, e hijos, es decir que el papel de las mismas trasciende el hecho de atender el parto a ser una acompañante del ciclo de gestación y nacimiento.

Saber aprendido en la cotidianidad:

Los saberes fueron aprendidos en el seno de la familia; cuando los mayores dejaban involucrar a sus hijos, en el proceso de gestación y nacimiento, dejando que ellos ayudaran a su madre a preparar los remedios para las mujeres embarazadas. Cuando las niñas o niños estaban más grandes tenían que ayudar a pasarle las cosas a su madre, padre o abuela.

El aprendizaje de muchas madres sabedoras o parteras se dio por la vivencia del suceso como algo normal, las parteras refieren que las personas mayores de la comunidad miraban la disposición de las personas para aprender o si tenían el “don” para hacerlo, Como refiere la partera Florentina Jacanamejoy.

El uso de los remedios y las plantas:

Las mujeres sabedoras o parteras entre sus múltiples saberes aprendieron a curar a través de las plantas, males que no pueden ser curados por la medicina occidental tales como son el mal aire, el mal de ojo, el espanto, la caída del cuajo, curar fracturas o desgarros. Para la mujer aprendieron como ayudarla a facilitar un embarazo, arreglar él bebe cuando esta encajado, curarlas de frio y preparar remedios para que la mujer no sufra tanto en el momento del parto.

El remedio usualmente está elaborado con plantas medicinales calientes, donde el principal ingrediente es la panela, arrayan o saca mico. En el relato de historias de vida las mujeres compararon como había sido su parto al tomar sus remedios tradicionales y lo doloroso que es un parto sin el uso de los mismos. De igual manera afirman que en el parto en la casa, apenas la mujer tiene su bebe se le da un vaso de agua de panela para ayudarle a bajar la leche y que al bebé se lo baña con yerbas calientes para que no coja frio; al niño usualmente no se lo llevaba al

médico la madre lo cuida con el uso de las plantas tradicionales como el descanse para bajar la fiebre.

La práctica como construcción de saber:

La práctica es lo que vuelve fuerte en el conocimiento a las mujeres parteras. Tanto así que con solo mirar a la mujer en embarazo pueden determinar si va a tener un niño o una niña, el tiempo que tiene de embarazo y en qué momento se dará el nacimiento.

Reconocen que tienen una responsabilidad enorme con las mujeres gestantes por lo cual, solo se comprometen a atender el parto si él bebe viene en buena posición

Cada embarazo y parto es diferente dependiendo de la mujer, sin embargo, el tener la oportunidad de compartir las experiencias de vida en torno al ciclo de gestación y nacimiento a través de las mingas de pensamiento es crucial, para la recuperación y promulgación de estos saberes y prácticas, esto permitió el reconocimiento ante la comunidad.

Al igual que surge un nuevo concepto sobre la labor de las mujeres sabedoras o parteras de la comunidad, debido a que ya no atienden partos, pero siguen ejerciendo su labor a través del acompañamiento del ciclo de gestación y nacimiento, con sus masajes y remedios para aliviar los malestares que se le pueden ocasionar a la mujer en este ciclo

La familia se convierte en un espacio de promulgación de los saberes y prácticas culturales aun sin ser consientes.

Como lo nombramos anteriormente las madres sabedoras o parteras se formaron en el quehacer diario de la familia, el ayudar a sus familiares en el ciclo de gestación y nacimiento les

permitió aprender de la experiencia de los mayores. Comprobar la efectividad de los mismos en la atención continua a mujeres que llegan en busca de su ayuda.

Gestación y nacimiento

La gestación cultural:

Desde la gestación los cuidados de la madre gestante Kamëtsa están orientados a la visita constante a las mujeres sabedoras o parteras, para recibir orientaciones sobre el proceso y utilizar los remedios que ellas les manden.

En los últimos meses las vistas a la partera se intensifican para que estas les ayuden a acomodar él bebe y evitar que se encajen; usualmente asisten al control prenatal, donde muchas veces han tenido que negar sus prácticas culturales, por el miedo a ser regañadas o mal tratadas por el personal de salud que los atiende.

El nacimiento en el seno de la cultura:

La forma de nacer a cambiado, como o expresan las mujeres parteras “todo es al hospital, antes como no había hospital, atendían las parteras”.

La diferencia más grande está en la forma de tener el bebé como describe su parto la señora Florentina Jansasoy partera tradicional del cabildo expresó “todos mis hijos nacieron con partera y tuve 10 ,el primer parto me lo atendieron mi mamá y mi abuela, me dio un dolor de estómago, mi abuela me examinó y me dijo que esa noche ya me iba a enfermar , me dieron el remedio caliente y me colgaron un lazo ,de él me agarraba en cada contracción, pusieron debajo una estera y hay salió mi hija; no me imagino tener un bebé acostada y con personas extrañas mirándome”.

La familia de la gestante está preparada para la llegada de la misma después del parto, su alimentación principal serán caldos en lo posible de gallina o raposa, para fortalecer el útero y ayudar a la recuperación de la mujer gestante.

Los cuidados culturales:

La mujer durante el embarazo debe trabajar, esto le ayuda a fortalecerse para el parto siempre y cuando los trabajos no sean tan pesados, para el momento del parto se mira la luna de acuerdo a la fase en la que este se sabrá qué suerte va a tener el bebé en su vida.

Después del parto difieren con el hospital que obliguen a las mujeres a bañarse con agua fría, puesto que consideran que lo mejor es que la mujer se bañe con agua de yerbas calientes, para evitar que el frío le de los entuertos.

La placenta o compañero se debe enterrar debajo de la cocina o tulpa, para que el niño sea fuerte y no se enferme, Socorro Juajibioy mujer sabedora afirma que tal vez esta es la causa de que ahora los niños se enfermen tanto.

Al bebé es importante siempre ponerle gorra en lo posible de tela, que le cubra las orejitas y la cabeza porque sin esto se le entra el aire, también se lo debe mantener envuelto y fajado para que sus huesos se pongan fuertes y pueda dormir bien; para prevenir el espanto y mal de ojo se recomienda ponerle un azabache en la manito

La entrada a la cultura:

Cuando él bebé nace se lo inscribe en el cabildo y se lo empieza a llevar a las reuniones, cuando tiene más de 6 meses se le compra o se le hace la manta que es el traje tradicional o el sallo, que es una ruana con colores representativos de la cultura.

Lo ideal es enseñarle al niño su lengua materna el Kamëtsà y el español al mismo tiempo para que pueda aprender las dos lenguas, sin embargo no todos saben hablarlo.

Las prácticas culturales del cabildo Kamëntšá Biyáse han visto afectadas, por el constante proceso de aculturación y porque al ser una cultura machista, no se tiene en cuenta los temas de las “mujeres”, aunque en realidad este tema les compete a todos los integrantes de la comunidad puesto que el nacimiento de un nuevo integrante es una bendición para la familia y el cabildo, puesto que llega un integrante más a la comunidad. Refiere Jessica Aguilón mujer embarazada de la comunidad.

Conclusiones y Recomendaciones

El proyecto de investigación permitió a las mujeres de la comunidad reflexionar sobre los saberes y prácticas culturales que existen en la comunidad en torno al ciclo de gestación y nacimiento, esta reflexión fue posible en la medida que participaron de las mingas de pensamiento, historias de vida y entrevistas, las mujeres de la comunidad son conscientes que aunque el modelo de parto occidental ha permeado la cultura del cabildo, aun se siguen utilizando los concejos de las madres sabedoras o parteras, por lo cual es necesario continuar el proceso de reivindicación de las prácticas y saberes del ciclo de gestación y nacimiento, de ahí que se deben seguir generando espacios para dar a conocer a los integrantes de la comunidad estos conocimientos, para que la comunidad se apropie de estos y los promulguen para que no se pierda la identidad cultural.

La comunidad seguirá utilizando los espacios que tiene de participación comunitaria y el programa de CDI familiar en donde se sugiere se involucre a las parteras o madres sabedoras para generar mingas de pensamiento en torno al ciclo de gestación y nacimiento, con el fin de fortalecer los procesos de movilización social que se han generado durante el proyecto de investigación.

El proyecto de investigación caracterizó las prácticas y saberes en torno al ciclo de gestación y nacimiento en la comunidad del cabildo, para que a través de los nuevos seres vivencien su cultura, desde el proceso de la gestación y en su llegada al primer momento que habita el mundo que es su nacimiento. Este proceso será posible en la medida, en que la comunidad genere procesos de incidencia coordinados con otras comunidades o grupos

poblacionales, que permitan el establecimiento de normas y protocolos que incluyan el enfoque diferencial e intercultural, en la atención al ciclo de gestación y nacimiento, tal fin que la mujer y el bebé puedan gozar de toda la protección que ofrecen los servicios de salud del estado, sin perder su identidad.

Referencias

Tratado de Ginecología, fisiología, Obstetricia, Perinatología, Ginecología, Reproducción.

(1993). (14° ed., Vol., pp. 201-266). Madrid, Díaz de Santos.

(S.F). Modelo De Atención A Las Mujeres Durante El Embarazo, Parto Y Puerperio. Enfoque

Humanizado, Intercultural Y Seguro. Obtenido 06, 2016, de

<http://www.dgplades.salud.gob.mx/Contenidos/Documentos/Interculturalidad/GuiaImplantacionModeloParto.pdf>

Como nacemos nos afecta la vida . Plataforma pro Derechos del Nacimiento, (2005, 06).

Obtenido 07, 2016, de

http://www.nacimientovivo.org/spanish/varios_archivos/Michel_Odent.pdf

(2005, 06). NORMA TÉCNICA PARA LA ATENCIÓN DEL PARTO. Google. Obtenido 04,

2016, de

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/3Atencion%20del%20Parto.pdf>

(2006, 06). Sistematización parto humanizado en población Aymara . Google. Obtenido 04,

2016, de <http://www.crececontigo.gob.cl/wp-content/uploads/2013/06/05-Parto-aymara.pdf>

(2006, 06). Investigación acción participativa (IAP). Google. Obtenido 03, 2016, de

http://datateca.unad.edu.co/contenidos/401432/Lecturas/Investigacion_Accion_Participativa._Alicia_Kirchner_unidad_I_.pdf

- (2015, 06). Recomendaciones para la conducción del trabajo de parto Organización Mundial de la Salud. Google. Obtenido 06, 2016, de http://www.who.int/topics/maternal_health/directrices_OMS_parto_es.pdf
- (2009, 01). Auto 004 del 2009. Corte constitucional. Google. Obtenido 03, 2016, de http://www.mintic.gov.co/portal/604/articles-3486_documento.pdf
- (2004, 07). Ciencia, tecnología y humanidades para el siglo xxi. Ideas en torno a una tercera cultura. Google. Obtenido 05, 2016, de https://www.upf.edu/pcstacademy/_docs/FdzBuey.pdf
- (2014, 04). Convenio interadministrativo 1026 de 2013 celebrado entre la nación- ministerio del interior y el cabildo Indígena Kamëntšá Biyá De Mocoa Putumayo. Google. Obtenido 03, 2016, de http://siic.mininterior.gov.co/sites/default/files/documento_diagnostico_plan_salvuarda_pueblo_kamentsa_2014_0.pdf
- (2012, 07). Diagnostico plan salvuarda camëntšá. Google. Obtenido 05, 2016, de http://www.mininterior.gov.co/sites/default/files/p.s_camentza_version_preliminar_0.pdf
- (2006) Eco. Douglas C. Ramírez V. Redacción del trabajo escrito pautas y recomendaciones Mérida, http://webdelprofesor.ula.ve/economia/dramirez/MICRO/FORMATO_PDF/ProblemasEconomicos/Redaccion_Trabajos.pdf
- Vázquez J; Rodríguez L; Palomo R entre otros Manual de obstetricia y ginecología, edita Instituto de gestión sanitaria, Alcalá Madrid

- (2010, 01). Documental sobre el parto tradicional humanizado: Nacer de Nuevo. Segunda parte UNICEF Ecuador . <https://www.youtube.com/watch?v=bpAFKApwBaM>. Obtenido 10, 2016, de <https://www.youtube.com/watch?v=bpAFKApwBaM>
- (2015, 12). Venezuela: activistas piden aprobar la Ley de Parto Humanizado. <https://www.youtube.com/watch?v=1Rc96eN-THQ>. Obtenido 10, 2016, de <https://www.youtube.com/watch?v=1Rc96eN-THQ>
- (2006). Manual de atención en salud sexual y reproductiva para el departamento de Nariño 2007 (ed., Vol., pp. 9-35). Pasto, Instituto departamental de salud de Nariño
- (2015, 01). Parir en libertad. <https://www.youtube.com/watch?v=inrc3FsdpkU>. Obtenido 10, 2016, de <https://www.youtube.com/watch?v=inrc3FsdpkU>
- (2010). Panorama sobre derechos sexuales y reproductivos y políticas publicas en Colombia (ed., Vol., pp. 193-230). Bogota, Centro latinoamericano de sexualidad y derechos humanos- Universidad nacional de Colombia sede Bogota
- (2010). Dar a Luz con amor (Primera edición ed., Vol., pp. 1-267). México DF , PAX MEXICO .
- (2010). Caracterización del pueblo Kamentsa Biya . Google. Obtenido 05, 2016, de <http://www.mincultura.gov.co/areas/poblaciones/noticias/Documents/Caracterizaci%C3%B3n%20del%20pueblo%20Caments%C3%A1.pdf>
- (S,F). Costumbres y tradiciones en torno al embarazo y al parto en el México virreinal. Google. Obtenido 05, 2016, de <https://www.google.com.co/webhp?sourceid=chrome-instant&ion=1&espv=2&ie=UTF-8#q=Costumbres+y+tradiciones+en+torno+al+embarazo+y+al+parto+en+el+M%C3%A9xico+virreinal>

(2012, 05). Los conceptos del parto Normal natural y humanizado en el caso del área 1 de salud de la región de Murcia. Google. Obtenido 05, 2016, de

<http://www.redalyc.org/pdf/623/62323322005.pdf>

(2009, 12). Educación para la paz, cultura política y cambio social: un análisis empírico del programa Aulas en Paz desde el institucionalismo cognitivo. Google. Obtenido 03, 2016, de

<https://www.google.com.co/search?q=educaci%C3%B3n+paz+y+cultura+pol%C3%ADtica&oeq=educaci%C3%B3n+paz+y+cultura+pol%C3%ADtica&aqs=chrome..69i57j0j8&sourceid=chrome&ie=UTF-8>

(2014). El Significado Cultural del Parto: Perspectivas de Mujeres Mapuche. Google. Obtenido 01, 2016, de

<https://www.google.com.co/search?q=educaci%C3%B3n+paz+y+cultura+pol%C3%ADtica&oeq=educaci%C3%B3n+paz+y+cultura+pol%C3%ADtica&aqs=chrome..69i57j0j8&sourceid=chrome&ie=UTF-8>

(2006). Salud e interculturalidad en América Latina (Primera edición ed., Vol., pp. 1-267). Quito, ABYA YALA.

(2012, 03). Adecuación cultural de los servicios de salud en el Hospital Civil Alausí. Evaluación de la práctica de la medicina tradicional andina dentro del Modelo de Atención Integral en Salud . Google. Obtenido 02, 2016, de

<http://repositorio.usfq.edu.ec/bitstream/23000/5104/1/106607.pdf>

(2006). Ética de la Investigación en seres humanos y políticas de salud pública. Google.

Obtenido 03, 2016, de <http://unesdoc.unesco.org/images/0015/001512/151255s.pdf>

(2008). Autocuidado y medicina tradicional en el embarazo, parto y puerperio en México.

Google. Obtenido 06, 2016, de http://148.206.107.15/biblioteca_digital/articulos/14-376-5676uzq.pdf

(2008). Los seres humanos, también somos mamíferos. Plataforma pro derechos de nacimiento .

Obtenido 06, 2016, de <https://otrabiologia.files.wordpress.com/2012/02/6-seres-humanos-i.pdf>

Anexos

Formato consentimiento informado

**Consentimiento Informado para la Realización del Proyecto de Investigación
"Caracterización de los Saberes y Prácticas Culturales Entorno al Ciclo de Gestación y
Nacimiento del cabildo Kametsá Biya"**

Mocoa, Putumayo 30 de Abril del 2016

Yo _____ identificada _____ con acepto voluntariamente hacer parte del proyecto de investigación denominado "Caracterización de los saberes y prácticas culturales entorno al ciclo de gestación y nacimiento" del Cabildo Kametsá Biya de Mocoa Putumayo.

Una vez conocido el proyecto ,presentado por la profesional he entendido claramente en qué consiste el proyecto y entendido su importancia para la comunidad a la cual pertenezco. Por tal motivo, me comprometo a brindarle la información necesaria , participar de los encuentros que se agenden , al igual que autorizo la grabación y toma de fotografías para el desarrollo del proyecto de investigación y su posterior uso ,siempre y cuando sea útil para la comunidad y sus resultados se queden como memoria cultural del pueblo Kametsá biya.

Atentamente,

(Firma)

Nombre

C.C.

Luciano Mavisoy Mutubanjoy
C.C. 18101184
Gobernador Indígena

María Fernanda Botina
C.C.1085266065
Autora Proyecto de Investigación

Formato entrevista

Entrevista Proyecto de Investigación
 "Caracterización de los Saberes y Prácticas Culturales Entorno al Ciclo de Gestación y Nacimiento"
 Mocoa, Putumayo

1. Datos personales
 Madre sabedora-Partera ___ Madre gestante ___ Madre lactante ___
 Nombre y apellido _____ edad _____
 Ocupación _____
 Dirección _____ Teléfono _____

2. Identidad cultural
 a) ¿Dónde nació usted?

 b) ¿Para usted, que significa ser cametsa biya?

3. Ciclo de gestación y nacimiento
 a) ¿Cuántos hijos tiene usted? 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___ 6 ___ 7 ___ 8 ___ 9 ___ más de 10 ___
 b) ¿Cómo se sintió usted cuando se dio cuenta que estaba embarazada por primera vez?

 c) ¿Usted hizo algo para prepararse para la llegada de su bebe?

 d) ¿Podría explicar usted cómo la comunidad la trató cuando estaba embarazada?

 e) ¿Podría describir usted la experiencia de su primer parto?

 a. ¿El parto ocurrió? casa ___ hospital ___
 b. ¿Quién la atendió a usted durante el parto? Partera ___ Médico ___ Enfermera ___
 Otro ___ cual? _____

f) ¿Usted realizó prácticas específicas para mantener su salud durante este evento?

 g) ¿Recibió usted consejos sobre su salud o la salud del bebe después del parto?

¿Cuáles fueron los saberes que usted puso en práctica con la llegada de su bebe? _____

h) ¿Cuáles fueron sus pensamientos durante esta experiencia?

Miedo __ Emoción __ Felicidad __

i) ¿Qué se sintió usted cuando vio a su hijo/hija por la primera vez?

Observaciones y comentarios

Tomado y adaptado de Drake (pág. 26 -2014).

Consentimiento informado diligenciado

**Consentimiento Informado para la Realización del Proyecto de Investigación
"Caracterización de los Saberes y Prácticas Culturales Entorno al Ciclo de Gestación y
Nacimiento del cabildo Kametsá Biya"**

Mocoa, Putumayo 30 de Abril del 2016

Yo Maria del Socorro Juagibloy identificada cc 41182428 con aceto voluntariamente hacer parte del proyecto de investigación denominado "Caracterización de los saberes y prácticas culturales entorno al ciclo de gestación y nacimiento" del Cabildo Kametsá Biya de Mocoa Putumayo.

Una vez conocido el proyecto ,presentado por la profesional he entendido claramente en qué consiste el proyecto y entendido su importancia para la comunidad a la cual pertenezco. Por tal motivo, me comprometo a brindarle la información necesaria , participar de los encuentros que se agenden , al igual que autorizo la grabación y toma de fotografías para el desarrollo del proyecto de investigación y su posterior uso ,siempre y cuando sea útil para la comunidad y sus resultados se queden como memoria cultural del pueblo Kametsá biya.

Atentamente,

(Firma) Maria del Socorro Juagibloy D. S. J.

Nombre

cc. CI 152.828.

Entrevista Proyecto de Investigación

"Caracterización de los Saberes y Prácticas Culturales Entorno al Ciclo de Gestación y
Nacimiento"

Mocoa, Putumayo

¿Cuáles fueron los saberes que usted puso en práctica con la llegada de su bebe? las practicas fueron apropiadas bn
y emboluerlos pero no lo use

h) ¿Cuáles fueron sus pensamientos durante esta experiencia?

Miedo Emoción Felicidad

i) ¿Qué se sintió usted cuando vio a su hijo/lija por la primera vez?

Senti felicidad porque nació muy bn
zanita y grande

Observaciones y comentarios

Actas Mingas de Pensamiento

	Acta No. 001	Fecha: 14 de Mayo del 2016
ACTA N° 1	Departamento: Putumayo	Municipio: Mocoa
Lugar: Cabildo Kamëntšá Biyá	Hora de Inicio: 2:00 pm	Hora de Finalización: 6:00pm
<p>Actividad:</p> <p>Primera Minga de Pensamiento en torno al ciclo de gestación y nacimiento.</p>		
<p>Objetivo:</p> <p>Fortalecimiento a las mingas de pensamiento en la comunidad Kamëntšá Biyá</p>		
<p>Responsable: María Fernanda Botina</p>		
<p>Orden del día - Puntos a tratar:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Saludo y Bienvenida 2. Presentación del objetivo del encuentro 3. Tema la gestación y el nacimiento en la voz de la mujer indígena dialogo de saberes con las mujeres parteras o sabedoras. 		
<p>Desarrollo</p> <p>Siendo las 2 de la tarde del 14 de Mayo del 2016 , se encontraron las mujeres pertenecientes al cabildo Kamëntšá Biyá, que decidieron voluntariamente hacer parte del proyecto de investigación, con la responsable del proyecto de Investigación María Fernanda Botina; para dar inicio a la minga de pensamiento el Taita Gobernador Luciano Mavisoy inicia saludando a las participantes en lengua materna, y procede a traducir en español para las personas no hablantes.</p>		

El dialogo de saberes inicia a partir de las preguntas guía , que realiza la investigadora empezando por reconocer el papel de las madres sabedoras y parteras en la comunidad, se reconoce que las mujeres que conocen los remedios y saben sobar bien la “Matriz” la cual es importante fortalecer y que esta esté bien para que la mujer tenga un buen ciclo de gestación y nacimiento; las mujeres sabedoras refieren que este órgano puede sufrir de enfermedad, infección o bañarse mucho el frio afecta , para lo cual se tienen plantas medicinales que ayudan a que la mujer se sienta mejor,

Limpiar el cuerpo y sacar el aire ayuda para que la mujer tenga más rápido su parto, la identidad cultural se genera a partir de la gestación, las mujeres que hablan kamtsa en su gestación les hablan a sus hijos en lengua materna para que ellos luego aprendan más rápido el idioma, lo más bonito para la mujer Kamëtsá es hablar en su idioma por que permite muchas veces guardar secretos.

En cuanto a la dieta se acostumbraba a cuidarse los 40 días la dieta, la comida que se ingiera debe ser con abundante cebolla y paico , es importante que la mujer siempre se cubra después de tener su hijo para evita que le entre el frio que es el que enferma, si la mujer no realiza esta acción luego puede sufrir enfermedades. El baño es importante pero con yerbas medicinales, en lo posible se recomienda que siempre alguien cuide a la mujer en su puerperio, preferiblemente por su madre, debido a que hay se sentirá mejor.

Todo lo anterior las mujeres sabedoras , parteras o mayores refieren que todo lo que saben a sido a partir de la experiencia, debido a que en su mayoría sus conocimientos fueron generándose con orientación de sus padres o familiares y en la atención a las mujeres en el ciclo de gestación y nacimiento , sin embrago a hora es diferente refiere La partera Jesusa

Jansasoy “ahora como hay hospital todos van haya, antes con él ombligo de la chucha se aliviaba los malestares del parto”.

En cuanto a la lactancia las madres sabedoras o parteras recomiendan la lactancia materna durante 2 años máximo, mínimo año y medio , para estimular la bajada de la leche recomiendan la lechera y peinar el seno.

Las mujeres sabedoras o parteras afirman que en el momento ya no atienden partos, porque a hora las mujeres de la comunidad tienen sus hijos en el hospital , sin embargo su papel no es solo atender partos , debido a que también están entrenadas para curar espantos, lesiones y torceduras , “arreglar al bebe” y curar las enfermedades de la “Matriz”.

Las participantes en la minga de pensamiento afirman que aunque conocían que existían mujeres parteras o sabedoras en la comunidad, no se habían presentado espacios para escucharlas , por lo anterior para finalizar el encuentro se programa la próxima sesión para el mes de Junio.



Figura 6: Madres sabedoras o Parteras



Figura 7: Madres lactantes y gestantes



Figura 8: Madre sabedora o partera, gestantes y lactantes.

	Acta No. 002	Fecha: 11 de Junio del 2016
ACTA N° 2	Departamento: Putumayo	Municipio: Mocoa
Lugar: Cabildo Kamëntšá Biyá	Hora de Inicio: 2:00 pm	Hora de Finalización: 6:00pm
<p>Actividad:</p> <p>Segunda Minga de Pensamiento en torno al ciclo de gestación y nacimiento.</p>		
<p>Objetivo:</p> <p>Fortalecimiento a las mingas de pensamiento en la comunidad Kamëntšá Biyá</p>		
<p>Responsable: María Fernanda Botina</p>		
<p>Orden del día - Puntos a tratar:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Saludo y Bienvenida 2. Tema Practicas y saberes culturales en torno al ciclo de gestación y nacimiento (Cuidados del recién nacido) 		
<p>Desarrollo</p> <p>Siendo las 2 de la tarde del 11 de Junio del 2016, se encontraron las mujeres pertenecientes al cabildo Kamëntšá Biyá, que decidieron voluntariamente hacer parte del proyecto de investigación, con la responsable del proyecto de Investigación María Fernanda Botina.</p> <p>Para iniciar la minga de pensamiento, se saluda a las mujeres que hacen parte del proyecto de investigación , acto seguido se retoma la experiencia de la minga anterior, para reconocer la importancia que tiene el desarrollo de las mismas ara el cabildo.</p> <p>Reconociendo que en anterior encuentro se escuchó la voz de las mujeres sabedoras o parteras en cuanto a su papel en el ciclo de gestación y nacimiento, al igual de la forma como ellas adquirieron sus saberes, en la segunda minga de pensamiento se dio voz a las mujeres</p>		

gestantes y lactantes para que expresaran sus sentimientos y experiencias con relación a este ciclo.

Las mujeres gestantes y lactantes aseguran que en el momento ellas han adoptado practicas occidentales como la asistencia a vacunación, control prenatal, parto institucional, control de crecimiento y desarrollo, debido a que la asistencia a estos programas les ofrece beneficios estatales como el programa de familias en acción, el cual les proporciona recursos económicos para tener un mejor bienestar para sus hijos.

En cuanto al uso de las parteras tradicionales aseguran de que ya no están usual, debido a la dificultad de acceso a ellas, esto se da porque la mayoría de las parteras viven en áreas rurales retiradas, reconocen la sabiduría que ellas tienen y como se fortalecerían los servicios de salud occidental si trabajaran en conjunto con estas mujeres.

Partiendo del principio de la organización como el fundamento para desarrollar movilizaciones sociales, se orienta a las mujeres en cuanto a sus derechos sexuales y reproductivos, se presenta el ejemplo de la comunidad indígena Aymara la cual logro que en conjunto con el hospital de la localidad se sistematizara este modelo de parto, en el cual no solo se emplean los saberes occidentales, puesto que se han adoptado saberes y prácticas de la comunidad Aymara lo que ha permitido el fortalecimiento de la identidad cultural. Después de la reflexión las mujeres opinan que ellas en su comunidad tienen establecidos espacios para el dialogo de saberes, los cuales podrían adoptar el modelo de mingas de pensamiento para incluir a las mujeres sabedoras y seguir aprendiendo de ellas.

Por lo anterior y contando con la disposición de las madres sabedoras o parteras del cabildo, se procede hacer la demostración de las prácticas y saberes culturales que emplean las mujeres

Kamëntšá Biyáen el ciclo de gestación y nacimiento:

En cuanto a las mujeres embarazadas se les recomienda caminar y trabajar durante el embarazo, para que el bebe salga fuerte y sea más fácil el parto, la tranquilidad de la mujer gestante es importante por eso se recomienda evitarles preocupaciones y estar pendientes si les da espanto, mal aire o frio puesto que lo anterior puede afectar la vida del bebe, las mujeres sabedoras y parteras refieren que algunas de ellas están capacitadas para curar estos males o para enviara asía una persona que sepa hacerlo, en cuanto a acomodar al bebe, aseguran que es una práctica saludable para él bebe y la madre gestante debido a que cuando esta encajado impide la movilidad de la madre y le hace sentir malestares, con relación al cuidado del recién nacido, entre ellos se destaca el aseo de las zonas genitales del bebe y el poner un pañal tibio en las partes íntimas del bebe para evitar que estas se quemen por el uso del pañal y para que se vuelvan más fuertes; al bebe también se lo debe envolver para que sus piernas no se dañen y duerman abrigados.

Durante el encuentro se realizó la demostración de las prácticas y saberes en torno al ciclo de gestación y nacimiento, con las mujeres que quisieron hacer parte de la demostración.



Figura 9: Mujer Sabedora Curando de mal aire a gestante.



Figura 10: Mujer Sabedora Curando de mal aire a gestante



Figura 11: Mujer partera preparándose para dar masaje a gestante.



Figura 12: Partera realizando masaje a mujer gestante.



Figura 13: Mujer sabedora y mujer partera enseñando a envolver al recién nacido.



Figura 14. Mujer partera recordando como envolvía a sus hijos.

Para finalizar el encuentro se programa la próxima minga de pensamiento para el mes de julio.

	Acta No. 003	Fecha: 9 de Julio del 2016
ACTA N° 3	Departamento: Putumayo	Municipio: Mocoa
Lugar: Cabildo Kamëntšá Biyá	Hora de Inicio: 9:00 am	Hora de Finalización: 12:00m
<p>Actividad:</p> <p>Tercera Minga de Pensamiento en torno al ciclo de gestación y nacimiento.</p>		
<p>Objetivo:</p> <p>Fortalecimiento a las mingas de pensamiento en la comunidad Kamëntšá Biyá</p>		
<p>Responsable: María Fernanda Botina</p>		
<p>Orden del día - Puntos a tratar:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Saludo y Bienvenida 2. Presentación del objetivo del encuentro 3. Tema vivencias, saberes y practicas en torno al ciclo de gestación y nacimiento 		
<p>Desarrollo</p> <p>Siendo las 9 de la mañana del 9 de Julio del 2016 , se encontraron las mujeres pertenecientes al cabildo Kamëntšá Biyá, que hacen parte del proyecto de investigación, con la responsable del proyecto María Fernanda Botina.</p> <p>Para iniciar la minga de pensamiento se propone a las asistentes participar de un ejercicio de concienciación, para generar una reflexión más profunda del ciclo de gestación y nacimiento, con las participantes de acuerdo, se procede a realizar el ejercicio, para ello se pide a las mujeres que empiecen a practicar una respiración consciente es decir una reparación abdominal, la cual se trata de llevar el aire a la parte baja de los pulmones ,</p>		

haciendo que la inspiración sea más profunda, conscientes de su respiración se les pidió a las asistentes que recordaran ¿ cómo fue su parto?,¿ cómo se sintieron? , ¿En qué lugar sucedió?, ¿qué fue lo más inolvidable del momento?, etc.

Las mujeres durante 15 minutos en su estado de relajación y de acuerdo a las preguntas guía del investigador , reflexionan sobre como vivieron su ciclo de gestación y nacimiento, en el momento del ejercicio se observan rostros de alegría, tristeza y enojo. A partir del ejercicio se genera la minga de pensamiento puesto que las mujeres comparten sus experiencias en torno al ciclo de gestación y nacimiento, recuerdan sus sentimientos y el cómo hubiese sido mejor el momento si hubiesen contado con la presencia de un familiar, puesto que en el momento de su parto se sintieron solas con temor y alegría de poder conocer a su hijo o hija, entre los múltiples comentarios de las mujeres, uno de ellos se hace más fuerte y es el reconocer que son mujeres Kamëntšá Biyá, que el ciclo de gestación y nacimiento, es una etapa que cambia por siempre la vida de una mujer y que solo la unión , entre mujeres para defender sus derechos y exigir un parto que respete sus prácticas y saberes, lo podrán sentir como propio, por lo cual deciden que en el cabildo estimularan que se sigan realizando mingas de pensamiento en torno al ciclo de gestación y nacimiento, para que la sabiduría de las mujeres sabedoras y parteras trascienda el pasar de los tiempos.

Para finalizar el encuentro se realizan en hojas de papel de colores, mensajes dibujos y reflexiones en torno al ciclo de gestación y nacimiento a fin de formar una memoria colectiva sobre este tema, a continuación se anexan algunas imágenes del trabajo realizado por las mujeres que hicieron parte del proyecto de investigación.

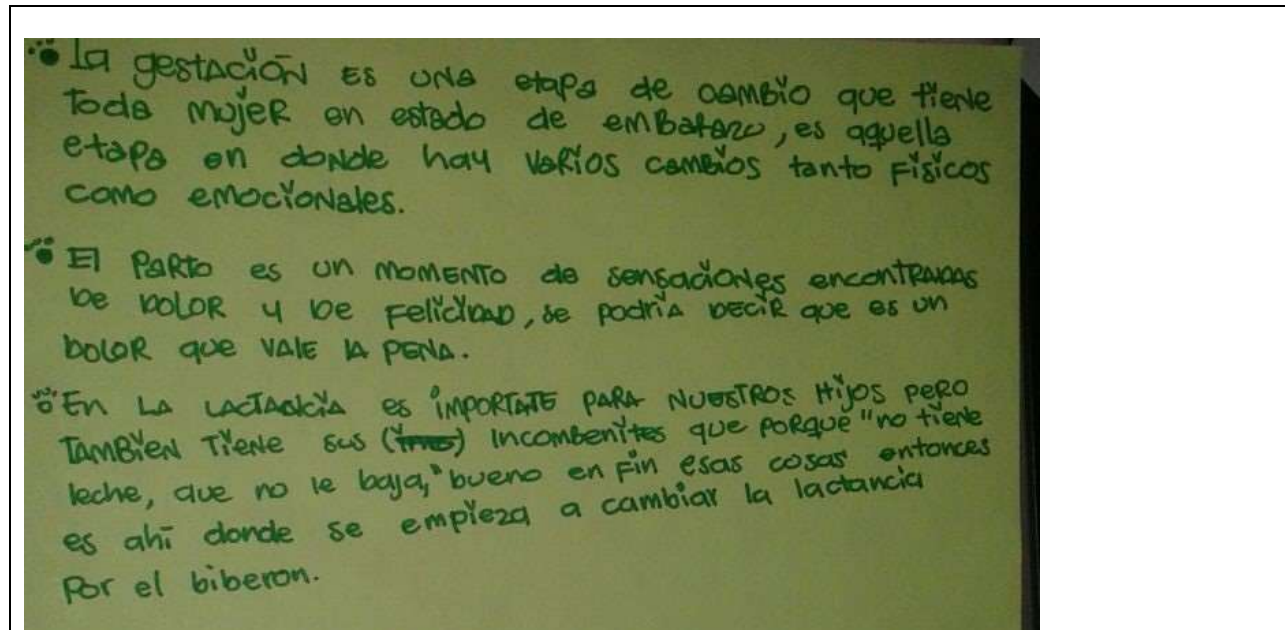


Figura 15: Reflexión n°1.

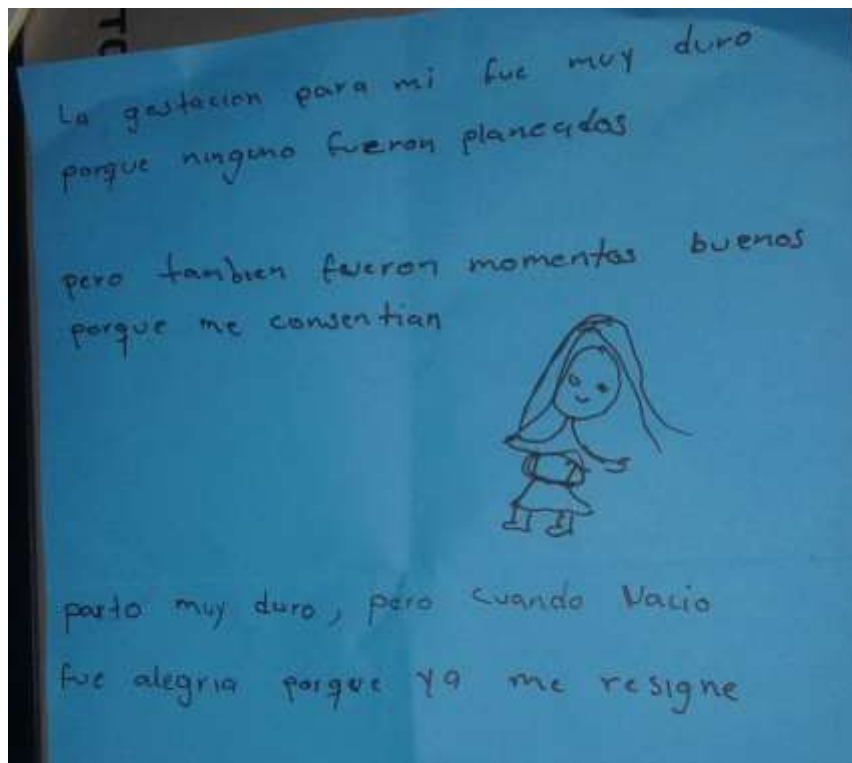
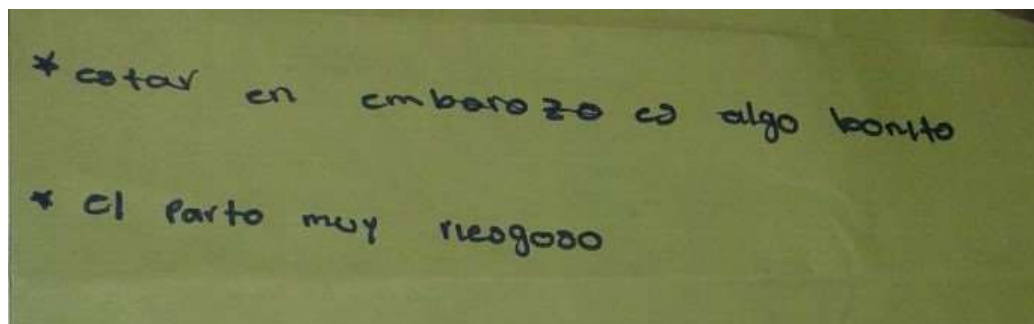
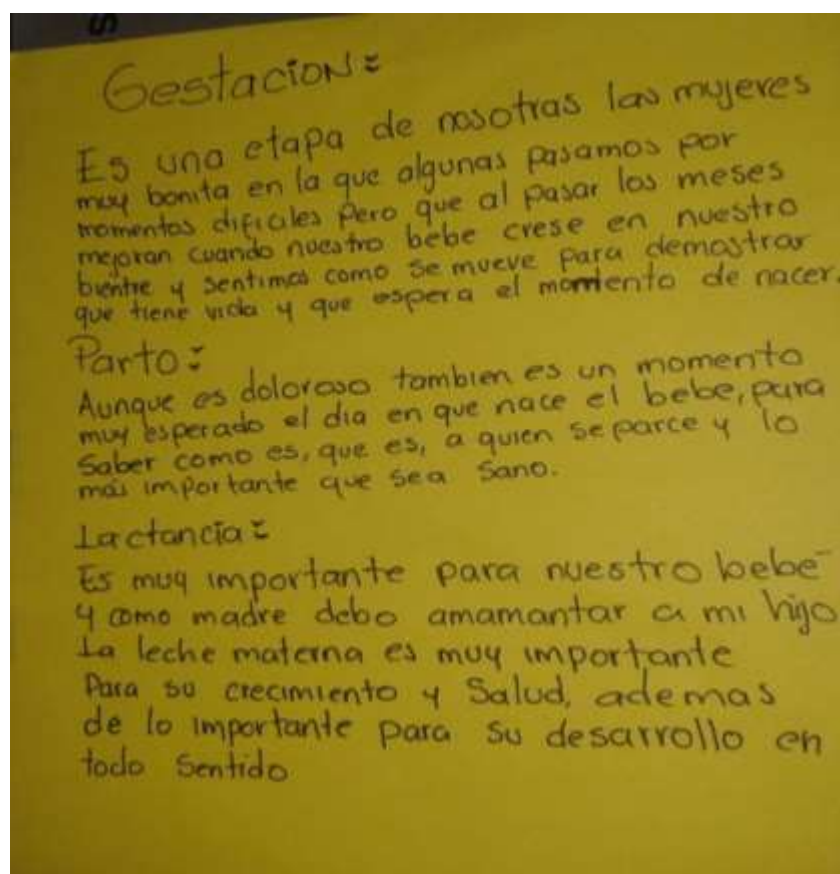


Figura 16: Reflexión N° 2.



* estar en embarazo es algo bonito
* el parto muy riesgoso

Figura 13: Reflexión N°3



Gestación:
Es una etapa de nosotras las mujeres muy bonita en la que algunas pasamos por momentos difíciles pero que al pasar los meses mejoran cuando nuestro bebe crece en nuestro vientre y sentimos como se mueve para demostrar que tiene vida y que espera el momento de nacer.

Parto:
Aunque es doloroso también es un momento muy esperado el día en que nace el bebe, para saber como es, que es, a quien se parece y lo más importante que sea sano.

Lactancia:
Es muy importante para nuestro bebe y como madre debo amamantar a mi hijo. La leche materna es muy importante para su crecimiento y salud, además de lo importante para su desarrollo en todo sentido.

Figura 17: Rreflexión N° 4