



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

ESCUELA DE POST-GRADO

**Mitos, creencias y costumbres de las madres en el
cuidado al recién nacido en el centro poblado Pallalla-
distrito Acoria Huancavelica-2012**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Especialista en Enfermería en Neonatología

AUTOR

Liz Edith Ramírez Flores

LIMA – PERÚ
2014

**MITOS, CREENCIAS Y COSTUMBRES DE LAS MADRES EN EL
CUIDADO AL RECIEN NACIDO EN EL CENTRO POBLADO
PALLALLA-DISTRITO ACORIA HUANCVELICA – 2012**

Agradezco: a Dios Todopoderoso por ser mi guía y protector en mi caminar y darme fortaleza para seguir adelante, y por el regalo más bello de mi vida, mi hijo: Juan Jamil.

A mi madre querida, Sabina Flores Bravo, por ser mi guía en la formación de mi vida personal y profesional inculcándome buenos valores ser mi motivación y ejemplo de vida.

A mi querido hermano Luis por su apoyo incondicional, muchas bendiciones para el Dios lo proteja y brinde felicidad triunfos en su vida familiar y profesional.

A mis queridos profesores quienes con sus sabias enseñanzas lograron en mí el saber en la formación de mi profesión y mi vida diaria A todos ellos(as), especialmente a la Mg. Juana Molina, Marina Condezo y Juana Durand Barreto.

Dedico este trabajo a todos mis neonatos Pallallinos, a toda su población sencilla y humilde, necesitada de un guía para un cambio en comportamiento saludable. Cumplí así la promesa de poner el granito de arena para mejorarles la calidad de vida, en 7 años de trabajo arduo y continuo entre contradicciones, acuerdos y desacuerdos.

INDICE

	Pág.
RESUMEN	vi
PRESENTACION	1
CAPITULO I. INTRODUCCION	
1.1. Situación Problemática	4
1.2. Formulación del Problema	7
1.3. Justificación	7
1.4. Objetivos	8
1.5. Propósito	8
CAPITULO II. MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes del estudio	10
2.2. Base Teórica	13
2.3. Definición operacional de términos	33
CAPITULO III. ABORDAJE METODOLOGICO	
3.1 Tipo, Nivel y Diseño de la Investigación	35
3.2. Descripción del escenario de estudio	35
3.3. Poblacion de Estudio	36
3.4. Unidad de Analisis	36
3.5. Criterios de selección	36
3.6. Técnica e Instrumento	37
3.7. Procesamiento para el analisis e interpretacion de datos	37
3.8. Consideraciones Éticas	38
CAPITULO IV. RESULTADOS Y DISCUSION	
4.1 Resultados	39
4.2 Análisis y Discusión	48
CAPITULO V. CONSIDERACIONES FINALES, LIMITACIONES Y RECOMENDACIONES	
5.1 Consideraciones Finales	54
5.2 Limitaciones	57
5.3 Recomendaciones	58
Referencia Bibliográfica	59
Bibliografía	61
Anexos	

RESUMEN

AUTOR: RAMIREZ FLORES LIZ EDITH

ASESORA: CONDEZO MARTEL MARINA HERMELINDA

El presente estudio “Mitos, creencias y Costumbres de las madres en el cuidado del Recién Nacido en el Centro Poblado de Pallalla distrito Acoria Provincia de Huancavelica 2012, tuvo como objetivo conocer los mitos, creencias y costumbres de las madres en el cuidado del recién nacido. Material y Metodo. El estudio es de nivel aplicativo, tipo cualitativo, método descriptivo, la población estuvo conformada por 10 madres de familia obtenida por saturación. La técnica fue la entrevista a profundidad y como instrumento una guía de entrevista semiestructurada, las cuales fueron grabadas y transcritas (las categorías emergentes fueron: mitos, creencias y costumbres en el cuidado del recién nacido). Consideraciones finales. Las madres de familia practican mitos creencias y costumbres en el cuidado de sus recién nacidos, con el único objetivo de ver sanos a sus niños y curan las enfermedades folklóricas que ellas aducen (chacho, cerro, puquio, mal aire enfermedades del maligno que quiere llevarse al niño que es puro limpio), sin considerar que las cura, utilizando: pócimas, brebajes pasada de animales, rituales pagapos (pago a la tierra).

PALABRAS CLAVES: Mitos, Creencias, Costumbres, Cuidado del Recién Nacido.

SUMMARY

AUTHOR: LIZ EDITH RAMIREZ FLORES

COUNSELOR: MARTEL CONDEZO MARINA HERMELINDA

This research study "Myths, Beliefs and Customs of the mothers in the care of the Newborn in the Town Center district Pallalla Acoria Province of Huancavelica 2012, aimed to know the myths, beliefs and customs of mothers in the care of newborn. Material and Methods. The study is application level, qualitative, descriptive method, the population consisted of 10 mothers obtained by saturation. The technique was in-depth interviews as a tool and a guide semi-structured interviews, which were recorded and transcribed (emerging categories were: myths, beliefs and customs enn newborn care). Final considerations. Mothers myths beliefs and customs practiced in the care of their newborns, with the intention of seeing their children healthy and cure diseases folk they argue (chacho, hill puquio, bad air malignant disease Wish & Win the child who is pure clean), without considering that the priest using: potions, concoctions last animal pagapos rituals (offering to the earth).

KEYWORDS: Myths, Beliefs, Customs, Newborn Care.

PRESENTACION

La mortalidad materna e infantil es un problema muy serio en nuestro país, particularmente en comunidades afectadas por la pobreza quienes son excluidos de muchos servicios, incluyendo el acceso a los servicios de salud.

De las muertes maternas e infantiles que anualmente se registra en el Perú, se atribuye que cerca de la mitad son por falta de atención durante el embarazo y nacimiento, esto como consecuencia de la inequidad en que vive la mayor parte de mujeres de las zonas rurales y por sus altos niveles de pobreza.

En algunas localidades alejados, como es el caso del departamento de Huancavelica en el Distrito de Acoria y Centro Poblado de Pallalla, que está ubicado en el Q1, poblaciones de los anexos que por los diversos obstáculos de acceso: como la lejanía, tienen dificultad para solicitar y recibir atención de salud inmediata, no existen medios de comunicación como mínimo el teléfono⁽¹⁾ ; y llegar al establecimiento de salud demanda dos a más horas para trasladarse por caminos de herradura y accidentados. En este contexto, más de un niño nace en el hogar, cuyo traslado de la gestante o puerpera y el niño hacia el Centro de Salud, se hace mucho más difícil considerando los factores citados. Si el niño nace con algún problema es llevado, primero, al curandero o es atendido por la familia según sus costumbres, lo cual pone en riesgo de enfermar o de morir al niño dada la demora ocasionada para la atención inmediata en un establecimiento de salud. En los casos que la familia decide solicitar la ayuda al establecimiento de salud, para la atención del recién nacido, éste tiene que ser conducido, junto con la madre, las mismas horas de caminata, sin transporte adecuado,

envuelto en un Qipi (manta), expuesto a las inclemencias medio ambientales, llegando algunas veces a fallecer en el camino antes de llegar al establecimiento de salud más cercano.

A esta situación se agrega la limitación de la capacidad de respuesta resolutive de los establecimientos de salud, debido la dotación insuficiente de profesionales de salud en general, y de enfermeras en particular. Asimismo, la infraestructura y el equipamiento deficiente de los establecimientos de salud (nivel de atención primaria de salud -1) no garantizan a los profesionales de salud las condiciones adecuadas de trabajo, incluyendo la misma geografía agreste, la lejanía entre establecimientos de salud y el déficit de transporte, entre otros.

La enfermera, en el equipo de salud, desempeña un papel decisivo en la prestación de servicios, cumple un importante rol con el paciente, familia y comunidad ya que debe basar su trabajo, entre otras teorías, en la enfermería transcultural, teoría presentada por Madeleine Leininger, enfocando a la etno enfermería.⁽²⁾

En este marco “cuando el niño nace con algún problema es llevado, primero, al curandero o es atendido por la familia según sus costumbres” y aún si estuviera sano como producto de la atención en la propia comunidad, se hace necesario, identificar los mitos, creencias y costumbres de las madres en el cuidado del recién nacido. En este caso, en el centro poblado de Pallalla Distrito Acoria Provincia de Huancavelica se considera necesario analizar los aspectos favorables y desfavorables a la morbimortalidad del recién nacido, cuya comprobación permita la implementación de un programa educativo que contribuya a fomentar entre la madre, la familia y la enfermera una relación armónica, adecuada y de aceptación reciproca basada en la

interculturalidad y la relación de género para lograr finalmente el objetivo de ambas, un recién nacido sano y con ello contribuir a la disminución de la morbimortalidad.

El presente estudio titulado “Mitos Creencias y costumbres de las madres en El Cuidado del recién Nacido en el Centro Poblado de Pallalla Distrito de Acoria provincia y departamento de Huancavelica 2012”; tuvo como objetivo conocer y comprender, los mitos creencias y costumbres de las madres en el cuidado del recién nacido. Con el propósito de que sirva al personal de salud que labora en el establecimiento, como información, análisis de la toma de decisiones pertinentes y apropiadas, para cumplir metas y objetivos de brindar atención de salud de calidad y calidez dentro de la cultura propia de cada localidad, con el objetivo final de lograr cambios de vida saludable en la población y disminución de la morbimortalidad materna perinatal.

El estudio consta de Capitulo I, Introduccion, que contiene la situación problemática, formulación del problema, justificación objetivos y propósito. Capitulo II .Marco Teorico que incluye los antecedentes, base teorica y definición operacional de términos; Capitulo III.Abordaje Metodológico;en el que se expone el nivel,tipo y diseño de la investigación ,descripción del escenario de estudio ,población de estudio,unidad de análisis, criterio de selección,técnica e instrumento de recolección de datos; proceso de análisis e interpretación de la información y consideraciones éticas ;Capitulo IV.Resultados,análisis y discusión ; Capitulo V. Consideraciones Finales ,limitaciones y recomendaciones. Finalmente se presenta las referencias bibliográficas,bibliografía y anexos.

CAPITULO I

INTRODUCCION

1.1. SITUACION PROBLEMÁTICA

La pérdida de un niño por muerte neonatal, desde la perspectiva personal y familiar es un asunto trágico; sin embargo, desde la perspectiva del sistema de salud es un problema de la salud pública relacionado con inequidades y brechas en un país como el nuestro.

En el mundo, anualmente mueren alrededor de 11 millones de niños (es decir, 30.000 niños al día) antes de cumplir 5 años de edad. Casi la mitad de las muertes ocurren durante el período perinatal, el 99% de ellos se presenta en países en vías de desarrollo; el 75% ocurren en la primera semana de vida, y de 25% a 45% en las primeras 24 horas. ⁽³⁾

La mortalidad neonatal es el indicador básico de la situación sanitaria de los pueblos para expresar el nivel de desarrollo y la calidad de la atención del recién nacido en una determinada área geográfica o en un servicio de los diferentes países. ⁽⁴⁾ De modo que la mortalidad infantil y neonatal varía en los distintos países según el nivel económico, sanitario y la calidad de la atención médica. A diferencia de la mortalidad post-neonatal, la mortalidad neonatal es menos dependiente de los factores ambientales y sanitarios, está más condicionada por la buena organización y calidad de la atención perinatal y neonatal, así como del tratamiento médico que en pocos casos requiere de alta tecnología.

El papel de la madre en el cuidado al recién nacido es muy importante puesto que el reconocimiento de los signos de alarma y el cuidado, que en general brinda al niño, serán decisivos para su sobrevivencia, conjugándose con el acceso a los servicios de salud para diagnosticar precozmente y tratar oportunamente los problemas en el RN, y evitar complicaciones y secuelas.

La enfermera que labora en el primer nivel de atención de salud debe conocer y comprender los mitos creencias y costumbres que tienen las madres para abordar con propiedad los cuidados y complicaciones neonatales en el hogar, a fin de que a partir de ello brinde un cuidado integral al recién nacido, respetando la cultura de la madre y reorientando los mitos creencias y costumbres desfavorables, para mejorar el tratamiento en el hogar y solicitar la atención del personal de salud esta atención en forma oportuna e inmediata.

En el Centro Poblado de Pallalla, muchas familias por la lejanía entre sus hogares y el establecimiento de salud, no reciben la atención médica inmediata al nacimiento de un niño(a) situación que se ve desfavorecida aún más por la influencia de los mitos y las costumbres de las madres en cuanto a la atención al recién nacido. En general las madres y la población acuden a la medicina folklórica que les enseñaron sus antepasados, que han ido pasando de generación en generación, acciones que realizan con sus recién nacidos sin considerar que pueden ocasionarle daño; probablemente debido al nivel socio económico, cultural y educativo, observándose en su realidad que el 80% son semiletrados, 20% no culminaron primaria, lo que incrementa el riesgo de morbimortalidad en los recién nacidos. A esto se agrega la carga familiar constituida por el número de hijos que van de 5 a más, el trabajo en el campo, las actividades de la vida diaria, cuidado a sus otros hijos, abastecerse de agua de manantial,

realizar la molienda de granos, actividades agrícolas, pastoreo, crianza de animales menores entre otros, que cubren la mayor parte de su tiempo, restándolo para el cuidado del recién nacido. Se adiciona a lo citado, la distancia que debe recorrer para llegar al establecimiento de salud más cercano, asimismo, el cambio continuo del personal de salud, la limitada dotación de profesionales de enfermería, la dificultad en la interrelación por el idioma quechua, como factores limitantes para que no reciba la adecuada orientación y oportuna para realizar el cuidado adecuado al recién nacido.

Las madres por sus mitos y creencias acerca de la salud y la enfermedad, acuden a los curanderos, a los curiosos o curiosas por considerar que la atención del personal de salud puede ser contraproducente y la salud del niño se puede complicar; recién cuando los tratamientos folklóricos no dan resultado o cuando el familiar o curandero no soluciona el problema, llevan al recién nacido al establecimiento de salud y muchas veces en estado delicado de salud, haciendo la intervención más difícil, dado que los casos graves requieren de mayores tecnologías para la atención y recuperación del niño, condiciones con las que no cuentan los establecimientos de salud de los primeros niveles. Factores que limitan la importante participación intercultural y conjunta del personal de salud con la madre, la familia y la comunidad para elevar el nivel de comprensión de los riesgos y daños y lograr la disminución de la morbimortalidad neonatal. Por lo que se inició la intervención la enfermera mediante visitas domiciliarias a gestantes sensibilizándolas y llegando a acuerdos para ser atendidas por personal de salud, disminuyendo la morbimortalidad materna y neonatal. Al interactuar con las madres refieren “cuando llora y no quiere mamar”, le paso huevo o cuy, lo mando a rezar o pago a la tierra, el curandero ve que es –chacho, aire, en la coca o el maíz, o

enfermedad de dios de acuerdo a eso curamos al bebe, de acuerdo a lo que necesita.

1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA.

Por lo expuesto se creyó conveniente realizar un estudio sobre:
¿Cuáles son los mitos, creencias y costumbres de las madres en el cuidado al recién nacido en el Centro Poblado de Pallalla Acoria-Huancavelica, 2012?

1.3. JUSTIFICACION

Dado que los factores culturales intervienen en el cuidado del niño o del recién nacido las madres influenciadas por sus mitos creencias y costumbres tienen un rol preponderante en los cuidados del recién nacido. El escaso número de personal de salud ,equipo de salud adecuado,la geografía agreste e inaccesible pueden contribuir o incrementar la morbilidad neonatal ,se suma a esto la creencia de no llamar al personal de salud,sino al curandero porque la consideran contraproducente ,empeora el cuadro de enfermedad folkórica que pasa el niño,ya que el suero o medicinas mata, mientras que el curandero cura con pócimas,pasadas de animales,plantas rituales entre otros.

En CP Pallalla el 2007 de 54 recién nacidos murieron 5, el 2008 de 64 recién nacidos murieron 4, el 2009 de 38 recién nacidos murieron 4 y de Huancavelica fue de 188 por mil nacidos vivos. ⁽⁵⁾

Por lo que la enfermera en el primer nivel debe obtener información previa sobre saberes con la madre a fin de diseñar estrategias de

convivencia con el riesgo de morir y mejorar la calidad de vida, mediante técnicas adecuadas de consejería en atención integral del niño.

1.4. OBJETIVOS

Objetivo General

Conocer y comprender los cuidados hacia el recién nacido que brindan las madres desde la perspectiva de sus mitos, creencias y costumbres, en el Centro Poblado de Pallalla, 2012.

Objetivos específicos

- Describir los mitos de las madres de Pallalla Acoria Huancavelica en el cuidado al recién nacido.
- Describir las creencias que tienen las madres de Pallalla Acoria Huancavelica en el cuidado al recién nacido.
- Describir las costumbres que tienen las madres de Pallalla Acoria Huancavelica en el cuidado al recién nacido.

1.5. PROPOSITO

Los resultados del estudio esta orientado a proporcionar información actualizada a las actividades y la enfermera encargada del Componente Niño, en el Puesto de Salud de Pallalla, a fin de que elabore estrategias de educación para la salud dirigida a madres de los recién nacidos, sobre aspectos relacionados con el cuidado al niño, considerando los mitos, creencias y costumbres favorables de la medicina folklórica tradicional,

reorientando aquellas desfavorables para la salud del recién nacido, el cual estará acorde a las necesidades, valores, mitos, costumbres y creencias de las madres, mejorando dichas prácticas, favoreciendo el desarrollo de una vida con calidad hasta alcanzar el máximo desarrollo psicosocial. Asimismo servirá para generar fundamentos en la mejora de los comportamientos maternos en el cuidado neonatal y mejorar los resultados esperados en la salud materno neonatal y las relaciones interpersonales (madres personal de salud) en las comunidades andinas al igual que las Políticas de Salud.

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

Luego de haber realizado la revisión de antecedentes se ha encontrado algunos relacionados que a continuación se presento:

A Nivel Internacional

Castaño Munoz Franco el 2002 en Colombia realiza un estudio sobre “Creencias y Costumbres en el cuidado del recién nacido y su influencia en la salud”, concluye:

“La familia ejerce gran influencia en el cuidado que las madres brindan al recién nacido, por medio de la transmisión de conocimientos modernos y tradicionales que han persistido de generación en generación. Debido a que las madres tienen pocos conocimientos acertados en el cuidado del recién nacido. Se encontró que esto es una posible causa para que no puedan contradecir las enseñanzas de sus familiares o de los demás miembros de la familia”.⁽⁶⁾

Asimismo en la investigación: “Protegiendo al recién nacido durante el puerperio la madre adolescente asegura un hijo sano y fuerte”, realizado en Colombia, el 2002, pone de manifiesto que las adolescentes realizan prácticas cotidianas centradas en mantener al niño con limpieza, cerrar los orificios abiertos, mantener el equilibrio calor-frío en el cu erpo, y proteger al bebe, son fundamentales en el camino que ella recorre para garantizar que el niño crezca sano y

fuerte. Este conocimiento étnico contribuye a formular el cuidado de la salud congruente con la cultura”.

En el poblado de Manizales, Castaño, mediante estudio cualitativo en cinco madres, para identificar creencias y costumbres en relación al cuidado del recién nacido, identificaron: lactancia materna no exclusiva, uso de fajeros y sustancias distintas al alcohol para la limpieza del muñón umbilical, uso de loción y talcos en la piel del recién nacido, asociados a la presión de familiares y al déficit de conocimientos sobre el cuidado de los recién nacidos; además incluían prácticas de las recomendaciones dadas por personal de salud.

Julo Mayca en “Creencias y costumbres relacionadas con el embarazo parto y puerperio en Comunidades Nativas de Awajun y Wampis de Ecuador. Octubre del 2002, una investigación, con método etnográfico descriptivo cualitativo,⁽⁷⁾ habla del parto y puerperio, llegando a obtener los siguientes datos de interés: Al momento de nacer el bebe debe llorar, quien atiende al parto debe estimular la planta de los pies o darle palmadas suaves en las nalgas, teniendo en cuenta la creencia que: Cuando el niño nace no mama leche porque esa leche no sirve, preferible que se quede de hambre la madre tiene que dietar. La abuelita es la que saca al bebe para presentar a la familia. Se le debe cuidar del sol, le puede dar calentamiento...se le debe cuidar del frio y aire para que no tenga susto o resfrió... Se saca al bebe a lugar abierto después de un mes. Se le debe cuidar del rio porque se puede asustar y es muy difícil tratarlo....Cuidar de algunos animales porque puede cutipar (revertir), serpiente, gallinazo, venado, gavián. La señal de la cutipa se presenta como bronquitis, respira rápidamente y baja el pecho y muere, por eso antes de diez días no debe sacar al recién nacido , los arboles grandes también cutipan al niño, ya que es la mama de los arboles, ella lo mira siente amor maternal y lo cutipa, se

debe cuidar del susto, que no vea perro, chanco, personas extrañas .Se canta a los niños a los seis meses ya que a esa edad recién escuchan, el papa solo carga al bebe dentro de la casa, afuera no porque esa es la costumbre. Cuando el niño nace con el cordón umbilical envuelto. En el cuello es señal que cuando sea grande usara corbata.

Lucy Muñoz y Rosa Yolanda Munevar en la investigación realizada “Madres Conocen y Alivian el Dolor de los Recién Nacidos”⁽⁸⁾, investigación, Cualitativo, etnográfico, y de pequeño alcance, realizado en Colombia por, llegaron a la conclusión siguiente: Para la madre el dolor del neonato es amenaza a la salud y a la vida. Sabe cuando y donde le duele y sus prácticas de alivio son consecuentes con el conocimiento cultural: Para ella tienes causas orgánicas, ambientales, y míticas; luego el cuidado de enfermería debe ser sensitivo y congruente con la cultura materna.

A nivel nacional

Lucy Orellana Quispe, en “Ritos en el parto andino en las comunidades rurales de Ayacucho. 2006” , hace referencia a que “El ritual esta presente en todo el proceso con previsión del equilibrio térmico del frio/calor; lo mas significativo está en relación al corte del cordón umbilical y el futuro del recién nacido, la placenta su nacimiento, y destino relacionado al otro yo del recién nacido y al tratamiento que se le otorga articulando todo ese proceso inclusive al porvenir del recién nacido y los acontecimientos en la agricultura, así como la valoración del sexo del recién nacido y las medidas adoptadas por la puérpera”.⁽⁹⁾

Linares A, Manuel; Garcia R, Pedro. y Moral G, Ines En “Religión y Magia para proteger la salud del Recién Nacido(2002) un mito estudio en Jaen“(10) presenta “una descripción e interpretación antropológica, desde lo mágico-religioso, del uso de un amuleto, la higa, como remedio para la protección del recién nacido. Se abordan también las creencias, actitudes y comportamientos que realizan las madres desde la religión con la que se identifican, para preservar la salud de su hijo, analizando los discursos de las informantes mujeres recogidos a través de técnicas etnográficas y agrupándolos en temas generales de los que destacamos el uso y conocimiento sobre la higa, relatos sobre el mal de ojo, la higa y los profesionales de la salud y creencias y comportamientos religiosos de las madres”.

Por lo que, en cada caso la presencia de las categorías de estudio del cuidado abarca los aspectos humanísticos de empatía y trato, los aspectos técnicos, cognitivos, donde prima los deberes y saberes el enfoque cualitativo estudios que permite la obtención de información que facilita la comprensión y permitio orientar y estructurar el presente trabajo de investigación .

2.2. BASE TEORICA

CREENCIAS, MITOS Y COSTUMBRE: ENTENDIENDO EL PROCESO SALUD-ENFERMEDAD

El filósofo mexicano Luís Villoro (1922) utiliza el término creencia como “un concepto epistémico” que define como “un estado disposicional adquirido, que causa un conjunto coherente de respuestas y que está determinado por un objeto y situación objetiva aprehendidos”. Él distingue dos tipos de creencias: las “creencias básicas” que

conforman el trasfondo y el supuesto del entendimiento del mundo y las creencias de las que se da razones y que se adquieren por otras creencias o por nuestra experiencia en el mundo.⁽¹¹⁾

Las creencias tienen dos momentos: epistemológico y ontológico. Estos dos conceptos de creencia no se comportan como dos términos correlativos (al modo de la correlación derecha/izquierda propia de los cuerpos que mantienen una asimetría bilateral enantiomorfa) sino más bien, en principio, como los términos de un dualismo (en sentido geométrico). Tales momentos se podrían denominarlos, como se dice, el *momento subjetivo* (o psicológico, epistemológico) y el *momento objetivo* (o material, ontológico) de la creencia. Cuando se logre disociar cada momento de su dual, se dirá que se ha alcanzado los correspondientes conceptos de creencias (subjetiva, objetiva).⁽¹²⁾ Pero la idea de creencia, tal como se la presenta aquí, aparecerá como el proceso capaz de abarcar ambos momentos (ambos conceptos).

Después de la revisión de estos conceptos de creencias se llega a la conclusión, que las creencias se basan en la fe y es creada por la mente, idealizándose su interpretación, aun desconociendo su demostración, la creencia está apoyada en la incertidumbre científica, muchas personas piensan que sus creencias son universalmente ciertas esperando que los demás la compartan, sin darse cuenta que estas son exclusivamente personal y en muchos casos diferente del de los demás, elaborándola mentalmente, haciendo de la vida un mar de esperanzas con ricas alternativas o inevitable sufrimiento, dependiendo de su mente dando significado a un modelo del mundo. Cuestionarlo puede desestabilizar todo un sistema al afectar a otros que están relacionados, habiendo resistencia en muchas ocasiones a modificarlas.

MODELO DE CREENCIAS DE SALUD (MCS)

Modelo de creencias de salud se basa en tres premis:

- La creencia de que determinado problema es importante o suficientemente grave como para tenerlo en consideración ,
- La creencia de que no es vulnerable frente a ese problema.
- La creencia que la acción a tomar producirá un beneficio a un coste personal aceptable.

En conclusión el MCS tiene dos constructos:

- La percepción de amenaza sobre la propia salud: vulnerabilidad y percepción de gravedad.
- Las creencias de las personas la posibilidad de reducir esas amenazas.

De acuerdo con este modelo, las creencias sobre la importancia o gravedad de un determinado problema, la vulnerabilidad frente a ese problema y el que la acción a implementar produzca mas beneficios que costos personales, favorecen la conservación y mejoramiento de la salud el evitar conductas de riesgo, la prevención de enfermedades y lo que en general puede denominarse la adopción de estilos de vida saludable.

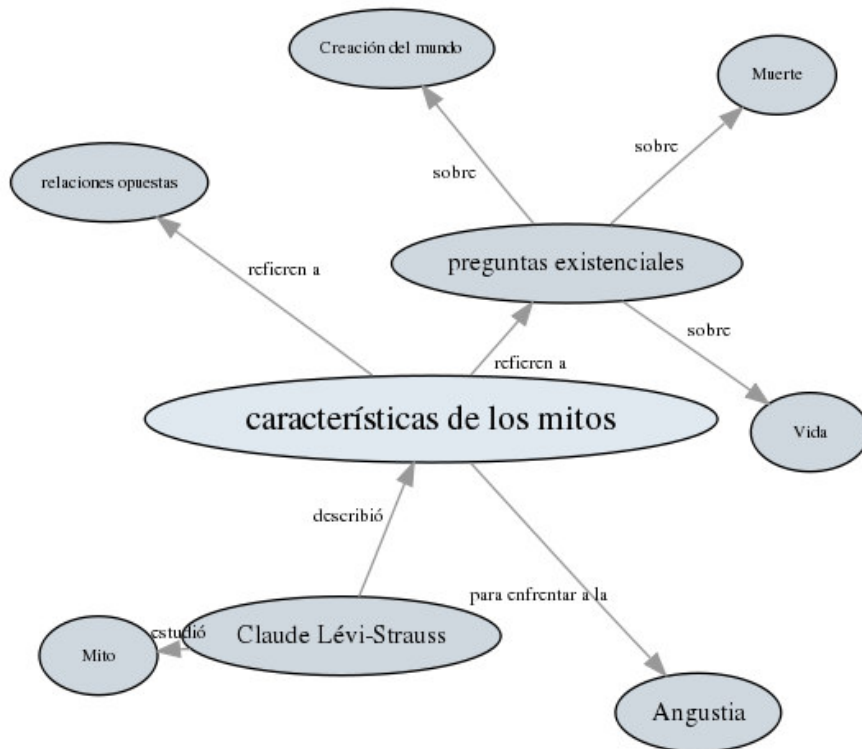
MITO

Lévi Strauss refiere, el modo de pensar mitológico se comporta según el principio de que si no se comprende todo no se puede explicar nada, actitud contrapuesta a la del pensamiento científico, que avanza por etapas, según lo puntualizara Descartes, dividiendo los problemas en partes. La separación tajante entre la ciencia y el pensamiento

mitológico se consuma durante los siglos XVII y XVIII -especialmente con Bacón, Descartes y Newton- al considerarse ilusorio el universo aparente, en tanto que real el de las propiedades matemáticas, continúa diciendo Lévi Strauss. Para agregar que, esta etapa de divorcio entre los datos de los sentidos y el pensamiento científico, sin duda necesaria, para la auto constitución de éste, tiende a ser superada en la medida que la ciencia moderna parece estar capacitada para progresar no sólo en su línea tradicional.⁽¹³⁾

Hablar de mito, como ya se señaló, es hablar de relatos imaginarios maravillosos protagonizado por seres sobrenaturales extraordinarios como dioses, semidioses, héroes o monstruos, forman parte de la religión de la cultura las cuales la consideran verdaderas. Dando un respaldo narrativo a las creencias fundamentales de la comunidad. El MITO es parte de la naturaleza Humana, existen en todas las culturas, relatos míticos que hablan de la creación del mundo y de los primeros tiempos de la humanidad. Estas historias, definen y justifican el mundo y ubican a la humanidad respecto a la creación. Al consolidarse la civilización, los mitos que sirvieron para crearla, han ido perdiendo su importancia original hasta convertirse en meras supersticiones o pasatiempos. Las mitologías atesoran toda la poesía la pasión de la que es capaz la mente humana.

“El mito son los hechos de la mente puestos de manifiesto en la ficción de la materia “, esto es lo que señala Maya Deren,⁽¹⁴⁾ cuya concepción se representa en el gráfico siguiente:



“El país que no tenga leyendas esta condenado a morir de frio. Pero el pueblo que no tenga mitos ya esta muerto” decía Dumezil Serie roja- Isabela Infante Durana –La fantasía y los mitos pág. 87

COSTUMBRE

Una costumbre es una práctica social arraigada. Generalmente se distingue entre buenas costumbres que son las que cuentan con aprobación social, y las malas costumbres, que son relativamente comunes, pero no cuentan con aprobación social, y a veces las leyes han sido promulgadas para tratar de modificar la conducta. Costumbre tiene un gran uso en Sociología como usos y costumbres (Ortega y Gasset), que son unos componentes de la Cultura en los Sistemas de acción, como adaptación instrumental y, por tanto, parte de la estructura social en el Funcionalismo. También es asimilable por similitud con conductas en Psicología social y en la Teoría sistémica.

Como componente cultural el Interaccionismo simbólico lo hace su objeto de descripción y explicación. Para la Teoría del conflicto y en contraposición a la difusión de nuevas leyes impuestas a una comunidad es la resistencia popular más importante contra el cambio. La costumbre jurídica tiene dos requisitos: * El factor subjetivo u *opinio iuris*, que es la creencia o convencimiento de que dicha práctica generalizada es imperativa y como tal produce derechos y obligaciones jurídicas. * El factor objetivo o *inveterata consuetudo*, que es la práctica de la costumbre en sí y que debe ser reiterada y unívoca. Para que la costumbre represente una voluntad colectiva y espontánea debe ser general, constante, uniforme y duradera.⁽¹⁵⁾

INTERCULTURALIDAD EN SALUD

La interculturalidad en salud es la relación de respeto que se establece entre las personas de diversos contextos culturales y étnicos, respecto a la manera en que cada uno tiene para entender el proceso salud-enfermedad considerando sus conocimientos, creencias, interpretaciones y prácticas, así como sus formas fundamentarlas.⁽¹⁶⁾

El multiculturalismo se genera dentro de la cultura occidental como una expresión de derecho a la diferencia, a la diversidad, y no necesariamente por su componente étnico. En ese sentido el multiculturalismo, de amplio desarrollo en los países desarrollados, ha sido importante en los procesos de reivindicación de distintos grupos marginados por opciones diversas: religiosa, sexuales, entre otras y ha permitido que alcance sus derechos.⁽¹⁷⁾ Es así que la interrelación del personal de salud y la población se ve condicionada por la percepción que se tiene entre el personal de salud y la población.

La interculturalidad es un proceso de interrelación que parte de la reflexión del reconocimiento de la diversidad y del respeto a las diferencias. Son relaciones complejas, negociaciones e intercambios culturales que buscan desarrollar: una interacción equitativa entre personas, conocimientos y prácticas diferentes; una interacción que reconoce y que parte de las desigualdades sociales, económicas, políticas y de poder.⁽¹⁸⁾ La interculturalidad, aspira a la intensa interacción entre las culturas, a través del respeto y reconocimiento de: La diferencias y convergencias entre las personas y grupos; la identidad individual y colectiva; los conocimientos de cada cultura como aporte complementario a las otras culturas; los derechos humanos; los valores compartidos; las normas de convivencia legitimadas y aceptadas; las instituciones aunque requieran adaptación y mejora; los intereses comunes para el desarrollo local; la equidad de género y el medio ambiente.

La interculturalidad se refiere a la interacción entre culturas, de una forma respetuosa, donde se concibe que ningún grupo cultural esté por encima del otro, favoreciendo en todo momento la integración y convivencia entre culturas. En las relaciones interculturales se establece una relación basada en el respeto a la diversidad y el enriquecimiento mutuo; sin embargo no es un proceso exento de conflictos, estos se resuelven mediante el respeto, el diálogo, la escucha mutua, la concertación y la sinergia. Al hablar de interculturalidad, es tratar de expresar el actuar de las diferentes culturas y conceptos que estas tienen frente a salud, etc.

MEDICINA TRADICIONAL

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS),⁽¹⁹⁾ la medicina tradicional es la suma completa de conocimientos, técnicas y prácticas fundamentadas en las teorías, creencias y experiencias propias de diferentes culturas y que se utilizan para mantener la salud y prevenir, diagnosticar, mejorar o tratar trastornos físicos o mentales. La medicina tradicional que ha sido adoptada por otras poblaciones (distintas de su cultura de origen) suele denominarse medicina alternativa o complementaria. Las medicinas herbarias se sirven de hierbas o materiales herbarios, preparaciones y productos herbarios acabados cuyos ingredientes activos son partes de plantas u otras materias vegetales.

La medicina tradicional abarca una amplia variedad de terapias y prácticas que varían entre países y entre regiones. En algunos países se denomina medicina «alternativa» o «complementaria». La medicina tradicional se viene utilizando desde hace miles de años, y sus practicantes han contribuido enormemente a la salud humana, en particular como proveedores de atención primaria de salud al nivel de la comunidad. La medicina tradicional ha mantenido su popularidad en todo el mundo. A partir del decenio de 1990 se ha constatado un resurgimiento de su utilización en muchos países desarrollados y en desarrollo.

La medicina Tradicional se utiliza desde hace miles de años, Ha mantenido su popularidad en todo el mundo. Los estudiosos peruanos Valdizán, Ponce y Frisancho citados por Salaverry refieren sobre la Medicina Tradicional, Denominada también Medicina Folclórica:

“La medicina folclórica comprende el conjunto de ideas, conceptos, creencias, mitos, y procedimientos relativos a la enfermedad, en su etiología, en su nosología, en sus procedimientos diagnósticos, pronóstico, terapéutico y prevención: que se transmiten por tradición y la palabra de generación en generación, dentro del sector de la sociedad que constituye el Folclore “.

ATENCIÓN INMEDIATA DEL RECIÉN NACIDO

La adaptación neonatal inmediata en el momento del parto es un conjunto de modificaciones cardíacas, hemodinámicas, respiratorias, de termorregulación, etc., de cuyo éxito depende fundamentalmente el adecuado paso de la vida intrauterina a la vida en el ambiente exterior para ello, se requiere de los cuidados rutinarios que todo recién nacido debe recibir. Estos cuidados incluyen:

Primero:

- **Limpiar las vías aéreas** cuando sea necesario. En el recién nacido normal, la limpieza.
- **Secar al recién nacido.** El secado de cabeza y cara se debe realizar inmediatamente después de la expulsión de la cabeza y mientras el tórax aún permanece en el canal del parto.

Una vez culminado el periodo expulsivo y mientras se respeta la circulación umbilical, se procede al secado general con un paño o toalla limpia, suave y tibia.

- **Contacto inmediato piel a piel con su madre.** El contacto temprano evita la hipotermia y favorece la relación madre-hijo, la involución uterina y el inicio temprano de la lactancia materna.
- **Valorar el Apgar en el primer minuto.** Un Apgar de 7 o más en el primer minuto asegura una adaptación neonatal adecuada, el

establecimiento y mantenimiento de la respiración y la estabilización de la temperatura.

- **Realizar el pinzamiento del cordón umbilical.** El pinzamiento habitual es el que se realiza cuando la palpación de las arterias umbilicales se interrumpe y existe perfusión satisfactoria de la piel. Debe realizarse entre 1 y 2 minutos después del nacimiento. (Materiales a utilizar: tijera estéril. clamps .alcohol, gasa.)

CUIDADOS EN EL RECIÉN NACIDO

Se reconoce mejor como Practicas claves,⁽²⁰⁾ donde la UNICEF y la OMS identificaron originalmente las doce prácticas familiares y comunitarias que se consideraron de vital importancia para asegurar la supervivencia, reducir la morbilidad, y promover el sano crecimiento y desarrollo de los pequeños. A saber:

- Llevar al niño a que le administren el ciclo completo de vacunación según esté programado (BCG, difteria- tétanos-pertussis (DTP), vacuna oral de la poliomielitis (VOP) y sarampión), antes de su primer cumpleaños.
- Amamantar a los lactantes por seis meses de manera exclusiva.
- A partir de los seis meses de edad, suministrar a los niños alimentos complementarios recién preparados y ricos en energía y nutrientes, mientras se continúa la lactancia materna hasta los dos años o más.
- Asegurar que los niños reciban cantidades adecuadas de micronutrientes (específicamente vitamina A, hierro y zinc), ya sea en la dieta o a través de suplementos.
- Desechar las heces, incluso las de los niños, en un lugar seguro. Lavarse las manos después de cada defecación, antes de preparar las comidas y antes de alimentar a los niños.

- En las áreas endémicas de malaria, PROTEGER a los niños asegurándose de que duerman bajo mosquiteros tratados con insecticida.
- Continuar alimentando a los niños y ofrecerles más líquidos, incluyendo leche materna, cuando están enfermos.
- En el hogar, suministrar a los niños enfermos el tratamiento apropiado para las infecciones.
- Reconocer cuándo los niños enfermos necesitan tratamiento fuera del hogar y buscar atención por parte de proveedores de salud apropiados.
- Seguir el consejo de los trabajadores de salud sobre el tratamiento, seguimiento y remisión.
- Promover el desarrollo mental y social del niño respondiendo a sus necesidades de cuidado, y también hablándole, jugando con él y dotándolo de un ambiente estimulante.
- Garantizar que cada mujer embarazada tenga un cuidado prenatal adecuado. Esto incluye al menos cuatro visitas prenatales con un proveedor de atención médica y las dosis recomendadas de la vacuna del toxoide tetánico.

UNICEF, la oficina regional de la OMS para África y varias organizaciones gubernamentales adoptaron cuatro prácticas adicionales después de una reunión en Durban, Sudáfrica, en junio del 2000. Estas son:

- Empezar acciones para reconocer y prevenir el abuso infantil.
- Suministrar el cuidado apropiado a los afectados por el VIH/SIDA, especialmente si se trata de huérfanos, y emprender acciones dirigidas a prevenir futuras infecciones.
- Asegurarse de que los hombres participen en el cuidado de los niños y estén activamente involucrados en la salud reproductiva.

- Prevenir las lesiones en los niños y proporcionar el tratamiento adecuado.

CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDO EN LA FAMILIA Y COMUNIDAD

AIEPI es una estrategia propuesta conjuntamente por OMS y UNICEF con los objetivos de reducir la mortalidad y la gravedad de la morbilidad por enfermedades prevalentes en la niñez, en particular en los menores de cinco años. Con el tiempo, ha cobrado especial relevancia el enfoque preventivo promocional, y han sido incorporados componentes prioritarios como: salud neonatal, estímulo del desarrollo infantil, evaluación del maltrato infantil, entre otros, que han fortalecido el tercer objetivo, cual es el de lograr mejor calidad de vida de las personas, familias y comunidades.⁽²¹⁾

Según AIEPI el cuidado de la madre en el hogar debe ser en los siguientes aspectos de:⁽²²⁾

- Presentar signos de alarma del Recién Nacido- acudir inmediatamente al Establecimiento de Salud mas Cercano
- No puede mamar bien
- Letárgico comatoso
- Vomita todo
- Fiebre
- Enrojecimiento del ombligo
- Tiene mucha sed
- El niño esta irritable.

Acudir periódicamente y de acuerdo a citas para control medico y de enfermería, el niño sano y el niño enfermo de acuerdo a manejo medico.

MEDIDAS DE CUIDADO EN EL HOGAR

- **Lavado de manos:** Lávese las manos antes de cualquier contacto con su recién nacido.
- **El cuarto del Recién Nacido (RN):** Al bebé deberá asignársele un sitio limpio, cómodo y bien resguardado. Necesitará una camita, cuna o cochecito para dormir. Los recién nacidos prefieren dormir en espacios reducidos, con bordes donde pueden arrimarse tratando acaso de sentirse como cuando estaban en el útero. Un cochecito o cuna de mecer sería ideal por ser fácil de transportar y porque le permite mecer a su bebé para dormirlo. Un colchón firme es conveniente para la buena postura del bebé.
- **La alimentación del RN:** La mejor leche para su RN es la Leche materna, la cual tiene ventajas efectivas higiénicas, de costo e inmunológicas (paso de defensas contra las infecciones a su guagua, disminuyendo alergias, etc.). Si se alimenta con pecho materno exclusivo no necesita ningún otro alimento hasta después de los 6 meses de edad. Su leche puede demorar en bajar hasta 72 hrs, saliendo primero Calostro (ó suero) que también tiene importancia inmunológica por lo cuál debe amamantarlo lo más precozmente posible después de su nacimiento.
- **Dar pecho a su RN** cuando lo requiera, siendo lo habitual cada 3 hrs mínimo, 7 veces al día. Cada mamada (de cada pecho) debe durar aproximadamente 10 minutos, después debe botarle los flatitos (idealmente caminando con su guagua en posición vertical).
- **La ropa del R.N:** La ropita del recién nacido deberá ser delicada, cómoda, liviana y fácil de poner y quitar. Deberá lavarla con jabón o detergente neutro, no irritante.
- **Cómo tomarlo en brazos:** Los músculos del cuello del recién nacido son muy débiles. Por eso, al sostenerle, la cabeza y la

espalda deben apoyarse en el brazo y la mano de usted. Sostenga al bebé con cuidado, pero permítale el movimiento de sus brazos y piernas.

- **El sueño del RN:** La mayoría de los recién nacidos dormirán la mayor parte del día (de 18 a 22 horas). Aquellos que reciben suficiente alimento y no tienen problemas digestivos suelen dormir más entre comidas, despertando sólo por breves períodos. Otros pueden permanecer despiertos por períodos de tiempo más prolongados sin problema alguno. En cualquier caso, es preferible dejar que el bebé determine cuánto sueño desea y necesita. . Deberá evitar que le molesten con ruidos innecesarios y luces brillantes.
- **Posición del RN:** Acostar al RN de espalda, con la cuna inclinada en un ángulo de 30 grados. Su bebé debe dormir solo para evitar aplastamiento accidental.
- **Ejercicio, aire y sol:** Déjelo ejercitarse moviendo los brazos y piernas. Su bebé disfrutará cuando lo saquen a la calle. Hágalo siempre que usted tenga la oportunidad y el clima lo permita. El aire fresco es beneficioso porque le mejora el apetito y le ayuda a adaptarse a los cambios de temperatura. Tomada con moderación, la luz del sol es también saludable porque le ayuda a aprovechar la vitamina D, indispensable para el bebé. Proteja los ojos del niño contra la luz directa del sol y cúbrale la cabeza si va a permanecer expuesto por algún período de tiempo.
- **Cambio y limpieza de los pañales:** Habrá que cambiarlos cuando estén mojados o sucios, a fin de evitar las irritaciones de la piel. Algunos tienen la piel especialmente sensitiva y habrá que cambiarlos con más frecuencia. Coloque al bebé sobre una toalla para quitarle el pañal. Límpieme las partes genitales de adelante hacia atrás (sobre todo a las niñas) utilizando agua tibia y séquele

a palmaditas con la toalla. Si el niño ha tenido evacuación, doble hacia adentro la parte sucia del pañal y límpiele las nalgas con algodón o papel higiénico. Deberá lavárselas con agua y un jabón suave, enjuagarlas y secarlas a palmaditas. Aplique aceite emulsionado con un pedazo de algodón a la parte que suele cubrir los pañales, introduciéndole incluso en los pliegues o arrugas de la piel.

Sujetando los tobillos del bebé entre el pulgar y el dedo medio, con el índice entre los tobillos, levántele las caderas e introduzca por debajo un pañal limpio y doblado. El pañal deberá doblarse de forma que quede un área más absorbente donde se pueda absorber la mayor parte de la orina (en frente si se trata de niños y hacia atrás en el caso de las niñas). Estire el pañal entre las piernecitas y préndalo por el adhesivo a cada lado.

- **Aseo diario del RN:** Diariamente realizar aseo matinal al RN, el que consiste en limpiarlo con algodón humedecido o toalla especial para este fin, con agua tibia. Comenzar por la cara, dar especial énfasis en los pliegues del cuello, axilas y pliegues inguinales, además de extremidades superiores e inferiores, no olvidar asear entre los dedos de manos y pies.
- **Aseo del muñón umbilical u ombligo:** Se realiza cada vez que muda al RN, con alcohol 70°. Después de la caída del cordón puede producirse un pequeño sangramiento (normal)
- **El Primer baño del RN:** Se puede realizar 2 días después de la caída del cordón. La mejor hora es antes de su comida de la mañana. La atmósfera de la habitación ha de estar templada y sin corrientes. Lávese bien las manos y límpiese las uñas antes de comenzar. Es bueno tener a mano una toalla más para que usted se mantenga seca. Tener listos los siguientes artículos:
Una bañera con agua templada (no caliente)

Una toalla grande de baño

Una toallita para lavarlo

Jabón infantil

Shampoo (si se desea)

Aceite emulsionado (si se desea)

Pañal y ropa limpia

- **Cómo tomar la temperatura del bebé:** La temperatura normal de su guagua está entre 36.5 - 37,5° C. Bajo este rango pasa frío por lo cual debe abrigarlo. Sobre dicho rango pasa calor (por sobreabrigo) o está con fiebre. Siempre que el niño se muestre muy inquieto o irritable puede ser señal de enfermedad y es aconsejable tomarle la temperatura. Para tomar la temperatura axilar al RN, revise el termómetro, cerciorándose que el mercurio esté en 35.5°C. Luego ubíquelo en la línea media axilar, con el brazo extendido sobre él y afirmándolo Ud. entre 3 a 5 minutos.
- **El llanto:** El llanto es el único lenguaje con que cuenta el RN para manifestar sus molestias o necesidades. Un idioma propio, poco comprensible para los adultos, que se angustian al no saber por qué llora el niño. Durante los primeros meses las principales causas del llanto son: el hambre, la sed, necesidad de eructar, cólicos, gases, ropa ajustada, mucha ropa, pañales sucios, incomodidad o la fatiga. Una vez que el bebé se encuentre en un horario de alimentación más o menos regular aprenderá usted a reconocer las exigencias de su niño por el llanto. Suele llorar inmediatamente antes de la hora de su comida y calmarse cuando se le alimenta. No obstante, se inquietará o llorará a menudo entre comidas sin razón aparente. Si su llanto se limita a un período particular del día (así siempre en las últimas horas de la tarde) quizá indique fatiga. Un niño cansado que haya sido sobre estimulado durante el día encontrará imposible dormirse sin antes

experimentar un período de agitación. Sin embargo, si los períodos de llanto son irregulares y ocurren a lo largo del día o de la noche, pueden ser indicio de cólico. Los dolores ocasionados por gases y la incomodidad que acompaña a los cólicos pueden aliviarse por lo general sosteniendo al bebé boca abajo sobre el estómago y frotándole suavemente la espalda. Cualquiera que fuese la causa, no le deje llorar largos ratos sin tratar de averiguar el motivo. El llanto es la única manera en que el bebé puede comunicar que algo está mal. El niño que llora siente alguna incomodidad. Quizás todo lo que se necesite para calmarlo sea simplemente cambiarle el pañal. Si fracasaran todos sus esfuerzos por aliviarlo, el llanto puede ser un indicio de enfermedad. Tómeme la temperatura y, si tiene fiebre, llame al médico.

- **El peso:** No existe una pauta fija o "normal " para el aumento del peso del RN. Este varía considerablemente de un niño a otro. La mayoría de ellos regulan el aumento de su peso comiendo sólo lo que desean y nada más. De este modo, cada RN crecerá a un ritmo diferente.
- **La Vacuna BCG** colocada a su hijo al nacer en la clínica o maternidad, protege contra la tuberculosis. Está compuesta por bacilos tuberculosos de origen bovino, que han perdido su poder para producir la enfermedad, pero tienen capacidad de generar defensas a quien los recibe. Produce una inmunidad limitada en el tiempo, que evita la infección por el bacilo tuberculoso virulento. Se le inyecta al niño en el hombro izquierdo, subcutánea y brota aproximadamente a los 14 días como una pequeña herida de aspecto infectada. No hacer curaciones, tener cuidado al bañar y vestir al RN.

- **Crecimiento y desarrollo**.- Según las normas técnicas del MINSA debe tener dos controles, según las normas técnicas de Huancavelica debe tener 3 controles (4, 7, 15 días de nacido).
- **Importancia del contacto físico:** El RN es sumamente sensible al contacto. Usted puede transmitir una sensación de calor y protección a su bebé sosteniéndole junto a usted cada vez que pueda. El niño se deleita y se conforta al escuchar el ritmo de los latidos del corazón de su madre. Su abrazo le da al RN la sensación de abrigo y seguridad que experimentaba en el útero. Su atención a las necesidades emocionales y físicas del niño durante el primer año favorecerá el desarrollo de una personalidad saludable. La hora de comer brinda una oportunidad excelente para satisfacer la necesidad que tiene el niño de que se le acaricie. Mientras se alimenta al pecho, el bebé experimentará un singular acercamiento físico y emocional hacia usted.

Reconocer los riesgos que se pueden evitar es uno de los aspectos más importantes para mejorar la salud materna y neonatal. El embarazo y el parto suelen estar rodeados de actitudes y creencias hondamente arraigadas, y no solo es frecuente culpar a las mujeres por sus problemas de salud, sino también por la mortalidad y la morbilidad de sus hijos recién nacidos.⁽²³⁾

PRÁCTICAS TRADICIONALES EN LA SALUD DEL RECIÉN NACIDO/A

Durante el parto, tanto la madre como el recién nacido/a pasan simultáneamente a través de importantes transiciones que se entrelazan y que el/la encargado/a de los cuidados debe manejar, con frecuencia, solo/a. Ambos, la madre y el recién nacido/a tienen la necesidad de ser protegidos de cualquier daño, pero durante el parto la

persona que brinda la atención por lo general atiende primero a la madre y en segundo lugar al/la recién nacido/a.

En algunas culturas del altiplano, se acostumbra a que sean los parientes quienes le den al/la recién nacido/a tés de hierbas (mates) en vez de calostro (la primera leche) para permitir que la madre descanse después de parir (Aguilar et al., 1998). Inmediatamente después del parto los encargados colocan al recién nacido sobre el piso en un trapo o tela hasta que sale la placenta, en vez de secarlos y envolverlos/as rápidamente. Estas prácticas culturales para manejar la transición de la madre pueden, sin intención, debilitar al/a recién nacido/a, especialmente si es prematuro/a.⁽²⁴⁾

Mientras los profesionales de la salud ven la búsqueda de atención como un comportamiento clave para disminuir la mortalidad neonatal, en muchas culturas las familias ven el buscar atención como un comportamiento que incrementará el riesgo del neonato y que arriesgan al niño/a a enfrentar una serie de fuerzas malévolas tales como el *mal de ojo* (Cosminsky, 1994).

Esto, combinado con el tiempo y esfuerzo que requiere buscar atención, disuade a los padres con mucha efectividad de buscar atención para un recién nacido que está muy enfermo (Terra de Souza et al., 2000). Al igual que la muerte, el comienzo de la vida está asociado con una variedad de espíritus y las familias toman medidas para apaciguarlos o mantenerlos alejados del bebé. En vez de buscar ayuda fuera del hogar, una mujer puede tener su parto, el nacimiento y los cuidados post natales en un cuarto interior de su propia casa, restringiendo el acceso a unos cuantos miembros selectos de su entorno familiar. Estas restricciones protegen tanto a la madre como al

recién nacido de influencias dañinas tales como el frío, los aires y los malos espíritus.

Por ejemplo, Sargent y Bascope describen cómo durante un parto en un área rural de Guatemala “el marido fue regañado por Doña Lila (la partera tradicional) por no tapar todos los hoyos (de las paredes) para protegerles de los aires peligrosos

Cuando el recién nacido está enfermo, las acciones que emprende la familia pueden estar más orientadas hacia lo espiritual que hacia lo biomédico. Especialmente en las comunidades rurales se piensa de las mujeres cuyos recién nacidos se enferman que esta condición fue causada por el contacto de la madre durante el embarazo con espíritus de muertos. La lectura de las hojas de coca para conocer el desenlace natural de la enfermedad del infante es una práctica común en Colombia, Perú, Ecuador, y Bolivia. Especialmente en las áreas rurales es común el uso de los remedios de hierbas, tanto por las madres como por los curanderos tradicionales. En algunos casos, los recién nacidos reciben masajes con alcohol o se les baña en orina, empeorando así su condición (Aguilar et al., 1998). Creencias como la de que los/as niños/as enfermos “están con el diablo”, o que Dios ya tiene predestinada la muerte de los/as recién nacidos/as que se enferman, son algunos de los obstáculos para dar al neonato una atención adecuada y oportuna (Aguilar et al.1998). Estos conceptos culturales han contribuido a lo que se ha llamado la invisibilidad del recién nacido.

Resulta difícil identificar complicaciones neonatales graves, especialmente infecciones que amenazan la vida del neonato, tales como sepsis y meningitis. Las oportunidades de supervivencia se

empeoran rápidamente por los retrasos en la identificación de problemas o enfermedades que comprometen la vida, o en el retraso en la toma de la decisión para la búsqueda de atención, en hacer las diligencias para conseguir transporte al servicio de salud y en la demora en acceder a una unidad de salud que tenga capacidad para brindar servicio apropiados y de calidad.

2.3 DEFINICION OPERACIONAL DE TERMINOS

MITO: Es la respuesta expresada de las madres sobre todo aquello que realizan otorgándole un poder sobrenatural con poderes que pueden curar o causar enfermedad referente a los cuidados del niño, recién nacido, , siendo de origen animal, vegetal, puquial, aire, espíritu, cerros, maíz, metales, ser sobrenatural que sale de la nada o que emana de la tierra buena o mala e influye sobre la salud del niño.

CREENCIA: Es la Fe plena que tienen las madres del Centro Poblado de Pallalla en algo o alguien, objeto, persona, espíritu, ser sobrenatural, que le dan el atributo de poseer poderes de curación, daño, protección, influenciado por el medio ambiente en que se desarrollan – respeto y temor frente a su cultura.

COSTUMBRES: Es toda Actividad que realizan las madres del Centro Poblado de Pallalla transmitidas por sus pasados, las madres jóvenes se guían de las enseñanzas de sus madres o ancianos (a), sobre los cuidados del recién nacido, porque cumplieron esas costumbres, relacionado al trabajo de la chacra y cuidado de los animales, y al no cumplir, puede dañar a sus recién nacidos.

MADRE DEL CENTRO POBLADO DE PALLALLA: Mujer quechua hablante con primer o segundo grado de primaria, o iletradas, con practicas de cuidados del hogar de sus hijos con mitos creencias y costumbres arraigadas, ocasionando rechazo al que contradiga su posición.

CUIDADO DEL RECIEN NACIDO: Son actividades que cumplen las madres del Centro Poblado de Pallalla de acuerdo a sus mitos, creencias, y costumbres, para proteger la vida de un recién nacido frágil, débil presa fácil del maligno si se descuida y no cumple con actividades tal y cual cumplieron sus antepasados.

CAPITULO III

TRAYECTORIA METODOLOGICA

3.1 TIPO, NIVEL Y DISEÑO DE LA INVESTIGACION

El presente estudio es de tipo cualitativo con orientación etnográfica, ya que permitio conocer las culturas que realizan a fin de afrontar la población la salud enfermedad que mas le aquejan ,al recién nacido y responde al problema y objetivos planteados; permitiendo la técnica y obtener información sobre mitos, creencias y costumbres hacia el cuidado del recién nacido; el cual permitio, a su vez, conocer cómo piensa y actúan las madres caracterizando su comportamiento e identificando cómo las personas conocen e interpretan su realidad.

3.2 DESCRIPCION DEL ESCENARIO DE ESTUDIO

El estudio se realizó en el Centro Poblado de Pallalla, ubicado en el Distrito de Acoria Provincia y Departamento de Huancavelica. Con una población, según el INEI de 1780 personas (2007). Se caracteriza por una geografía con accesibilidad limitada, por una población, en el 80%, con bajo nivel socioeconómico, cuenta en total con 10 anexos, uno de ellos, netamente quechua hablante.

Dentro de los medios de comunicación, sólo existe un teléfono satelital, uno de Telefónica que generalmente esta inoperativo. En cuanto al transporte motorizado éste sólo llega a la plaza principal, en los anexos, el transporte es a caballo y otros (asemilas).

En relación a los servicios de salud, sólo cuenta con un Puesto de Salud que brinda atención Primaria; el recurso humano está constituido por una enfermera nombrada, siendo los demás profesionales contratados: por SERUMS un médico y un obstetra, y por MINSA un técnico de enfermería. No se cuenta con ambulancia para el traslado de pacientes a un establecimiento de salud de mayor resolución, como el Centro de Salud de Acoria ubicado a 3 horas con auto contratado y el Hospital de Huancavelica a 3:30 horas de distancia

3.3 POBLACION DE ESTUDIO

Madres del Centro Poblado de Pallalla y anexos aledaños estuvo conformado por 10 madres.obtenido por saturación.

3.4 UNIDAD DE ANALISIS

Madres del centro poblado de Pallalla

3.5 CRITERIO DE SELECCIÓN

3.5.1 Criterios de inclusión

- Madres que tienen o tuvieron hijos recién nacidos de parto domiciliario, que hablen castellano y/o quechua.
- Madres que aceptan participar en el estudio, que hablen castellano y/o quechua.

3.6 TECNICAS E INSTRUMENTO

La técnica que se realizó fue la entrevista a profundidad, y la grabadora previa autorización de la madre y el instrumento fue un formulario tipo cuestionario semiestructurado (Anexo) con preguntas norteadoras

3.7 PROCESAMIENTO PARA EL ANALISIS E INTERPRETACION DE DATOS

Previo a la recolección de datos y respetando las consideraciones éticas, a cada madre se le dio a conocer en qué consiste el estudio, sus objetivos y las razones de su participación, se enfatizando en la confidencialidad de los datos y su anonimato.

Igualmente se realizó las coordinaciones con el Presidente del Centro Poblado.

La entrevista se desarrolló en el hogar de la madre, con una duración aproximada de 40 a 60 minutos; se utilizó un lenguaje sencillo con expresiones propias de la población para despertar confianza y comprensión. El procesamiento de datos se hizo a través de la técnica de análisis del discurso; para ello, cada entrevista fue grabada y luego transcrita. Para el análisis de los datos se hizo uso del marco teórico.

3.8. CONSIDERACIONES ETICAS

El presente estudio contó con la autorización de la institución así como la aceptación a las madres a participar, respetando así su autonomía y privacidad. (Anexo) y en el estudio.

CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSION

Para el Ministerio de Salud (MINSA) y la estrategia AIPI el objetivo de la atención inmediata del Recién Nacido es lograr que el proceso de adaptación se realice en forma normal, ayudar a la madre a comprender las características propias de este fenómeno y así disminuir la morbilidad neonatal, para lograr desarrollar el potencial del niño al máximo logrando niños sanos.

4.1 RESULTADOS

El cuidado del recién nacido que brindan las madres del entorno Poblado de Pallalla a sus hijos identificando como era el objetivo sus mitos, creencias, y costumbres, en la recolección de datos se utilizó como técnica la entrevista a profundidad, la cual fue grabada, previa autorización de la madre.

En las entrevistas realizadas a 10 madres, el 70% fueron de los anexos, 30% del mismo Centro Pallalla, el 30% quechua hablantes, 30% iletradas, quienes migran constantemente a Huancayo y la selva, para mejorar su economía, con diversidad étnica y cultural. Las madres de familia se dedican al cuidado de sus hijos del hogar y pastoreo, también ayudan en sus chacras; persisten costumbres muy arraigadas, tratamiento con medicinas tradicionales como hiervas que dan de tomar al recién nacido, baños humo del cigarro, hiervas, que realizan la población o los llamados curanderos, siendo el idioma predominante el quechua.

El análisis fue realizado haciendo uso de la metodología de análisis de contenido, el cual sirvió para profundizar en las respuestas, confrontarlas con la realidad y por ultimo interpretarlas.

En el cuadro siguiente se presenta las categorías de estudio:

Cuidados del Recién Nacido

CATEGORIA	SUBCATEGORIAS
<p>1.- Cuidado al momento de nacer</p> <p>Durante los 28 días</p>	<p>1.- Cortan el cordón umbilical con un pedazo de teja que es de tierra arsillosa y amarran con una pita de lana de cordero de preferencia blanco o rojo, envuelven al niño con <i>pullo</i>, colocando al niño en los pies o al costado de la madre.</p> <p>Generalmente no lo bañan al niño hasta que caiga el cordón y por temor a que les agarre frío (<i>chiri</i>) o mal aire (<i>huayra</i>) y si bañan cuidan no mojar el cordón porque se infecta, amarran el cordón con un ovillo o moneda para que no se prolapse</p>
<p>2.-Alimentación</p>	<p>2.-amamantan solo cuando el niño pide, o sale la leche materna generalmente es a la hora o al día siguiente, sobre todo en primerizas, 3 no dan la primera leche porque afirman que le hace daño,botan la primera leche , después amamantan (<i>ñuñuchiy</i>) al niño cuando llora (<i>Huaqaptin</i>)</p>
<p>3. Baño y cuidados de higiene</p>	<p>3.- El primer baño del niño es aproximadamente a la hora, con agua de hiervas o con agua fría (3) para que no le salgan ronchas y sea fuerte, sacarle la mala sangre de la madre que esta en su cuerpecito, no</p>

	<p>bañan al niño hasta que caiga el cordón, algunos hasta el mes, para que no le pase frío o aire. Solo limpian sus genitales por orina o deposiciones.</p>
4.Vestimentas	<p>4.- Colocan al RN un gorro tipo pañoleta (<i>chucupa</i>) que envuelve el cuello, colocan lana (negra) en las fontanelas porque da calor, abriga, la ropa es generalmente blanco (bueno) rojo (protege) mal de ojo. Fajan al niño en el pecho con el <i>chumpi</i> y envuelven con una faja mas grande de lana con puyo (<i>hellpo</i>)</p> <p>La ropa que se lava no debe estar hasta caída del sol, porque agarra mal viento y hace daño al niño se recoge y guarda.</p>
5.-Cuidados de afecto	<p>5.- Amantarlo cada vez que llora, tenerlo cargado a la espalda (<i>Qipi</i>) junto a la madre para que no se asuste (<i>mancharina</i>).</p>
6.- Cuidados del recién nacido enfermo	<p>6.- Curan (<i>Qampiy</i>) en su hogar con hierbas orina, leche materna, azúcar blanca, maíz blanco, ron de quemar, kerosén, alcohol .humo del cigarro, hierbas, grasa de animales.</p>
7.- Lugares donde acude la madre para curar al RN enfermo	<p>7.- Al no poder curar en el domicilio con el suegro(a) abuelo(a) etc. acuden al curandero (<i>Qampiy yachaq</i>) que sabe <i>jubear</i>, <i>anqosar</i>, hacer relajar (<i>qayapa</i>) <i>pagapo</i>, el adivina en naipes, maíz o coca; si es enfermedad de Dios (curan los Establecimientos de Salud), si es de la naturaleza <i>chacho</i>, <i>llaccha</i>, <i>puquio</i>, orqo, cerro, huayra etc. tienen fe que el sabrá exactamente que hacer con el niño, ya que si va a la posta corre el riesgo de empeorar o morir porque las medicinas hacen daño.</p>

8.- Cuidados de seguridad y protección	8.- Temor (<i>manchacuy</i>) a que el daño le agarre si sale de su casa sin protección antes de dos semanas de vida; si sale tiene que llevar su Qipi y la madre cuidarse de los lugares dañinos (<i>qaqchu</i>) y retornar al hogar temprano, tarde corre peligro.
9.-Vacunas	9.- No la consideran importante la postergan, esta choca al niño cuando está débil o enfermo, si tiene <i>chaqo</i> u otra enfermedad folklórica puede incluso causarle la muerte ya que choca al niño.

SUB CATEGORÍA	MITO	CREENCIAS	COSTUMBRE
1.-atencion Inmediata del Recién Nacido	Cortar el cordón umbilical con una teja Porque no gasta la ropa	La teja no gasta la Ropa porque es de Tierra buena,	Cortan el cordón con teja Porque así hicieron sus antepasados
2.-cuarto del recién Nacido.	No consideran en exclusivo, habitación para el RN De por si viven dentro del mismo de los demas, cuarto oscuro para descansar mejor	Ídem	ídem
3.-la alimentación Del Recién Nacido	-la primera leche saca todo lo malo del cuerpo de la madre -la primera leche esta malograda porque estuvo mucho tiempo en el cuerpo de la madre, -contiene sudor que se metió en la chiche durante el trabajo de parto.	-causa cólico en el Recién nacido	-botar un poco de la primera leche.
4.-La ropa del Recién Nacido	-fajar el pecho del niño con chumpi para que tenga fuerza -usar chucupa (gorra) para que el	-fajarlo hará que crezca fuerte y derecho, -el color rojo protege de mal	-utilizar chucupa ,faja (hellpo).chumpi Huairuro, cinta roja en la muñeca de

	<p> cuello este derecho.</p> <p>-hellpo-(fajarlo todo) para que crezca derecho, y no se asuste su con su mano.</p> <p>-vestir de rojo-para protegerlo de mal de ojo.</p> <p>-vestir de amarillo-para que tenga suerte.</p> <p>-vestir –blanco para representar pureza.</p>	<p>de ojo, el amarillo trae suerte</p> <p>El blanco representa pureza ,</p> <p>-el huairuro en la mano.</p> <p>Protege del mal de ojo, mala vibra</p>	<p>la mano.</p> <p>El RN -Utilizar ropa de los hermanitos ,</p> <p>-utilizar retazos –de ropa vieja etc., como pañal</p>
5.-como tomarlo en brazos	-si al niño se le carga en brazos se acostumbra y vuelve mañoso.	-no cargar mucho se acostumbra y vuelve llorón	-se carga en brazos solo para darle de lactar y cambiarlo.
6.-Sueño del Recién Nacido	-duerme fajado para que no se asuste con su propio cuerpo o su manito, o se arañe	-cuando esta bien fajado no se asusta crece derecho y fuerte	-niño debe dormir bien fajado.
7.-posicion del Recién Nacido	-fajado, no se asusta y crece derecho y tiene fuerza.	-la faja da fuerza y endereza al niño	-fajarlo con faja y chumpi
			El cuello chucupa.

8.-ejercicio Aire y sol del RN	-protegerlo del sol y aire hacen daño al RN (chacho, aire).	-protegerlo en el quipe de la madre, no le hará daño	-mantener al niño bien envuelto dentro de la manta en el quipi estará protegido
9.-cambio y limpieza de pañales	-la ropa se lava solo de día en la tarde o noche pasa sereno ,frio, hace daño al RN	-dejar la ropa tendida en la tarde o noche hace daño al RN	-lavan la ropa del RN en las mañanas.
10.- aseo diario del RN	-bañarlo con agua de hiervas con olor fuerte para que le proteja del maligno. -baño con agua fría para que no le salga granitos en el cuerpo	-hiervas de olor fuerte espantan al maligno, -uñas sin cortar el primer mes trae plata	-bañan al niño después de la hora de nacido, si es en la noche al día siguiente. Cuando cambian de pañal no lavan el potito solo secan con pañal. Cuando micción el pañal ponen a secarlo sin lavar y vuelven a ponérselo al RN (causándole dermatitis)
11.-aseo del muñón umbilical	-no topar con agua hace daño se pudre, -moneda por ser plana y redonda ,aplana el ombligo propasada -el ovillo por tener la forma que tiene	-el agua hace daño al cordón umbilical lo pudre e infecta -la moneda en el ombligo cura vuelve a su forma	-dejan secar por si solo si sangra o huele mal Hecha harina de chuño para que seque, o jugo de hierva amarga para que desinfecte.

	vuelve a su sitio al ombligo prolapso.	normal cuando este se salta.	-ponen ovillo en el ombligo O moneda, amarrándolo con la faja. -hecha ron al muñón
12.-el primer baño del RN	-con hiervas de olor fuerte para que espante al maligno. -con agua fría para que no salga granos y comprobar que es fuerte.	-hierva de olor fuerte protege del maligno o daño. -agua fría evita salga granitos en el cuerpo -	-bañar con agua de hiervas de olor fuerte dentro de la hora de nacido, si es de noche al día siguiente.
13.-seguridad	.tiene que estar en la manta con la madre para que no le agarre el maligno. Utilizar su quipe de protección -cinta roja o huairuro en la muñeca de la mano para el mal de ojo	-el quipe es su protección del RN de todo que quiera dañar al RN	-el RN carga su quipe cuando sale de su casa sobre todo. -cinta roja o huairuro protege del mal de ojo.
14.-como tomar temperatura del bebe – observar signos de alarma 15.-llanto del RN	-si tiene fiebre llora mucho le agarro chacho, puquio, de ojo, cerro, aire, corral etc.	-el único que cura al niño realmente es el curandero ,el adivina que tiene el niño en el maíz o coca y cura con jubeo, pagapo, zaumea .pasada de cuy ,huevo etc.	-se toma T con la mano. -si el niño enferma primero llevan al curandero ,si este dice que es enfermedad de dios recién llevan a Establecimiento de salud, porque no saben curar

			Hace peor las medicinas matan al niño- -si es cólico dan un poquito de kerosene , -fiebre bañan con ron de quemar o alcohol -dan infusiones al RN
15.-peso del RN	-no sube de peso es chiquito	-recién el primer mes sube de peso	-solo teta lo necesario no sube de peso solo duerme
16,-vacuna BCG	-no se pone vacuna al RN Le hace daño	-antes del mes la vacuna hace daño es muy pequeño	-al mes cumplen con la vacuna ,
17.-crecimiento y desarrollo	-no es necesario pesar al niño esta pequeño hace daño que salga de su casa	-el niño cree y sube de peso recién al mes de vida	-llevan al niño a su control al mes de nacido, ya esta fuerte y puede resistir al chacho y otros.
19.-importancia del contacto físico	-no hay contacto físico	El niño permanece en la	Manta de la madre No se practico tampoco el contacto precoz. Solo hay contacto en el cambio de pañal y cada tetada.

4.2 ANALISIS Y DISCUSION

1ª Sub Categoría: cuidado en el momento de nacer

- 1.1. Sub categoría: cortan el cordón umbilical con una teja para que no se acabe la ropa , dándole un poder mágico a la TEJA que no acaba la ropa en contraste , con la tijera que si acaba la ropa rápido ;(la teja es tierra buena y protege nos cuida-pachamama) envuelven luego al niño en una manta pequeña de lana de cordero generalmente de color negro porque abriga mas , llamada puyo, colocan al niño en la pateadera (clave 6)de la madre porque esta muy adolorida por el parto o al costado de ella, hasta que este bien luego recién la madre entra en contacto con el niño,entierran la placenta bajo el fogón para que el niño no le pase fri(clave 8).

- 1.2. Durante los 28 días:
Cuida el cordón umbilical, que no se moje, que no se prolapse colocan en el ombligo una moneda envuelta con un trapito o un ovillo pequeño de lana.(clave2-8) Si se infecta curan con jugo de hierbas, (clave 8) para que se cicatrice, talco de maíz, de chuño. (Clave 1) “el cordón no debe toparse con agua porque se pudre la tripita se infecta, curamos nosotros con jugo de hiervas (clave 5, 6) si ya es fuerte o sino con talco nomas se seca, talco de maíz de chuño, a veces cuando llora salta el ombliguito si pasa eso se pone una moneda envuelta con trapito blanco o rojo, el niño no debe salir de la casa hasta por lo menos dos semanas o un mes (m6).

2ª Sub Categoría: alimentación

El recién nacido debe recibir lactancia materna exclusiva de acuerdo a su fragilidad, peso siendo en RN sano el intervalo de cada dos horas, después del parto ayuda la succión del recién nacido a la involución uterina y disminuye el sangrado.

La alimentación del niño inicia en función al estado anímico (disminución del dolor por el parto) de la madre, por eso ponen al niño en la patedera de la madre hasta que mejore se prolonga por lo menos una hora así como el contacto físico, no hay contacto piel a piel. (Primerizas), segundigestas a la hora o en cuanto llore, es el indicador de iniciar la lactancia, algunas madres no dan la primera leche por el temor a que les haga daño . Por ser espesa, preocupa mas la salud de la madre que la del recién nacido, temen que perjudique a la madre.

“Cuando el niño pide llora, cuando la madre ya esta mejor porque esta muy mal después del parto por la sangre que pierde, por el dolor no tiene no sale la leche, le da al día siguiente si va a salir, bota un poquito su leche, porque esta lo malo de la madre y luego le da la teta si llora no hay leche agua con azúcar (clave”8)

¿Por qué? ¿Que piensas?

... “La primera leche hace daño, porque esta mucho tiempo en el cuerpo de la madre se malogra, así me dijeron así será, además así hicieron mis abuelos y son sanos (clave “9)

3ª Sub Categoría: baño y cuidados de higiene

El baño del recién nacido es importante, sobre todo mantenerlo limpio, el baño siempre se hace después de la caída del cordón umbilical, manteniendo una temperatura adecuada, el primer baño generalmente se hace una hora después de nacido, con agua hervida con hiervas con olor fuerte, para librarlo del maligno lo espanta o algunas madres con agua fría para que no salga granitos en el cuerpecito.(clave 3)

A veces postergan un mes, para que no se enfrié, no le pase frio aire. .
“bañamos al niño después de una hora con hiervas hervidas con olor fuerte para que este protegido del daño, después solo se le limpia el potito hasta que cumpla un mes no resiste le agarra aire frio cuando además se puede infectar su cordoncito “(clave 6)

¿Por qué? ¿Que piensas? ¿Que sabes?

..”Las hiervas protegen por el fuerte olor, alejan al dañino, que le gusta los niños, además no se baña hasta el mes porque es muy débil debe esperarse hasta el mes ya resiste mas, así nos dijeron los abuelos.”

..” Bañamos al niño con agua fría, el agua le protege porque es limpia transparente del rio protege cura “(clave 2).

4ª.- Sub Categoría: vestimenta.

La vestimenta del recién nacido debe ser suave holgada, para que permita movimientos para su desenvolvimiento y desarrollo de movimientos, debe ser de acuerdo al clima frio calor y favorecer la circulación sanguínea.

“El gorrito protege y abriga bien al niño, se pone lanita bien limpia en su mollerita para que no se enfrié, una faja en el pechito, se envuelve todito con una faja grande, siempre vestimos de blanquito, o rojo, en la muñeca de su manito una cinta roja o pulsera. Huairuro (clave 9)

¿Por qué? ¿Que dicen?

....”Porque así nos dicen los abuelos, a ellos les ponían fajas en su pechito por eso tienen mucha fuerza, por eso los amarraban, también para que no se asusten con su cuerpecito o se arañen con sus uñitas, la ropa es blanquita porque el niño es limpio su alma, rojo para que no les choque el mal de ojo, su huairuro o cinta Roja.”(clave1).

5ª.- Sub Categoría: cuidados de afecto.

El afecto es muy importante para el desarrollo emocional del niño, el contacto físico, oral. Mantienen a sus niños en el *kipi* solo atienden cuando llora.

“Amamanto a mi niño cada vez que llora así me avisa que quiere su teta.

Lo tengo en mi *kipi* para que este junto a mi, no tenga miedo.”(clave10)

¿Por qué? ¿Que piensa?

“Así es señorita, mi hijito esta en mi kipi yo tengo que aprovechar para hacer mis cosas tranquila mientras duerme”(clave 5).

6ª.- Sub Categoría: cuidados al recién nacido enfermo.

El recién nacido enfermo es muy lábil y delicado, de acuerdo a la patología debe recibir la medicación adecuada e inmediata, de lo contrario podría tener serias complicaciones y secuelas.

Curan a los niños en sus hogares con hierbas y otros. “ cuando mi hijito se enferma ,curo con hiervas dependiendo lo que tiene , cólicos, paso kerosene en su barriguita, toma un poco su pichi , envuelvo con manta caliente con hiervas matico, culén , muña , cuando tienen calentura , baño con mi leche alcohol ,timolina , ron de quemar. Orina con jabón, le paso maíz blanco, azúcar blanca .si no se sana llevo con el curandero, vera que tiene y lo curara además el puesto de salud es muy alejado. (Clave 9)

¿Por qué? ¿Que piensan? ¿Que dicen?

“Porque solo eso cura, Tienen olor fuerte espantan al aire. Chacho, puquio huayra, llaccta, origua, susto y si es grave se tiene que llevar al curandero ellos saben curar, así hicieron todos mis anteriores, aunque no creas señorita existe.(clave 6)

7º Sub Categoría.- lugares donde acude la madre para curar al Recién Nacido enfermo.

El centro poblado de Pallalla tiene anexos alejados, horas caminata ida y vuelta 6 a 8 horas, el nivel sociocultural de las familias, el poco personal no cubren los requerimientos y necesidades de la población, las ofertas del SIS, ahora se están notando paulatinamente cambios que requieren cambios en las políticas de salud, ponen en riesgo a la población de extrema pobreza, desfavorecen una atención en salud de calidad.

...”el curandero sabe anccosar , pagapo, jubea, huayra , chacho , puquio , llaccha , origua , vera en los naipes , maíz, coca ; si es enfermedad de Dios , o daño ,curara con hiervas ,animales humo de cigarro ,hiervas , si no puede al niño le agarra complicación, porque ya esta avanzado ,llevaremos al Puesto de salud, aunque a veces es peor porque el suero que ponen las ampollas complica mas ,e incluso el niño puede llegar a morirse. (Clave 4)

¿Por qué? ¿Qué tiene? ¿Qué sabes?

..” el curandero sabe curar, el conoce bien, todos tenemos fe, yo tengo mucha fe, el curo a otros porque a mi no, ve en naipes, maíz, todo, el lugar, hace curación dependiendo lo que eso si enfermedad de dios no sabe , cuando el no puede curar vamos al puesto de salud, aunque a veces es peor, le choca la medicina. Le agarra complicación y puede se, cuando esta totalito o es un maligno muy fuerte.”(Clave 7)

8ª Sub Categoría.- cuidados de seguridad y protección del recién nacido

La protección del recién nacido esta ligado al afecto, protección de daño, alimentación.

Las madres ven este aspecto como el temor que a su hijo el maligno le cause daño quiera quitárselo, temores hacia dioses malos y fe en dioses buenos aliados que protejan al recién nacido.

...”tengo miedo cuando salgo de mi casa, que en el camino le agarre el mal aire, el puquio, chacho, huayra, llaccha, cerro que lo origuen, o mal de ojo hay personas que tienen mala energía ,hay lugares donde vive el maligno y espera me descuide para que lo agarre le chupe a mi niño ,se lo lleve ósea lo mate, porque el protector su Qipi , el maligno tiene miedo al Qipi , además no tengo que andar muy tarde ,ese maligno anda tarde de noche en lugares donde sabe esconderse ,no debo pasar por allí ,por eso no debe salir muy pequeñito ,del mes en adelante ya sabe defenderse poco a poco. (Clave 9).

9ª Sub Categoría.- Vacunas del recién nacido

No consideran importante la postergan, esta choca al niño cuando esta débil o enfermo, si tiene chacho u otra enfermedad folklórica puede incluso causarle la muerte, prefieren si tienen que vacunar al niño por insistencia del personal de salud, después del mes de edad y bajo responsabilidad de este.

CAPITULO V

CONSIDERACIONES FINALES, LIMITACIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONSIDERACIONES FINALES

En el estudio se describen los mitos, creencias y costumbres de las madres en el cuidado del recién nacido. Se consideran 09 categorías como: Cuidado al momento de nacer, dentro de los 28 días, inicio de la alimentación, baño e higiene. Vestimenta, cuidados de afecto, cuando enferma, lugares donde acude la madre para curar al niño enfermo, de seguridad y protección, vacunas.

La confrontación con la estrategia AIEPI 19 subcategorías que fueron extraídas de las respuestas de las madres durante las entrevistas y observación continua realizada por mi persona durante 7 años de trabajo continuo en la zona.

Puedo decir que el Centro Poblado de Pallalla, por su geografía su población, por la diversidad de sus anexos, las diferencias el modo de vida, incluso infraestructura de sus casas y vestimenta de la población, idioma , economía y educación incluso sexo (F) (M), su migración hacia otras comunidades (se va perdiendo sobre todo va a las ciudades costeñas), el vivir en la población o en estancias, hace una variabilidad en la forma de afrontar el vivir cotidiano y sobre todo de eventos importantes como el nacimiento de un niño o enfermedad de un familiar esta dividida, en zona alta ,media ,baja esto tomando de referencia al rio Mantaro, fija una real importancia en afrontar sus mitos, creencias

y costumbres quiero decir cuan interiorizadas las tiene de acuerdo a ello actuará.

En cuanto a la Atención inmediata del Recién Nacido y posteriormente el cuidado dentro de los primeros 28 días de vida.

Cortan el cordón umbilical del recién nacido con teja, para que no se gaste la ropa (dura mas a diferencia si se corta con tijeras), por ser de pacha mama –protege, amarran con hilo de lana de oveja ya que no cuentan con otros, colocan al recién Nacido en la pated era de la madre, asumen la lactancia materna de acuerdo al estado anímico de la madre su recuperación post trabajo de parto, y llanto del niño, la primera leche la botan, hace daño al niño causa cólico.la primera deposición es verde porque paso frio al niño, o también porque bota lo malo del cuerpo de la madre.

En cuanto a los cuidados del Recién Nacido, esta influenciada por la forma de pensar e influencias externas que recibe de familiares, curanderos etc., por cumplir dichas formas de cuidado ellos están sanos ahora, generando temor en ellas el no cumplirlas.

El baño del recién nacido algunos bañan dentro de la hora de nacido, otros esperan al día siguiente, algunos utilizan agua fría, o agua hervida con hiervas diversas de olores fuertes con la creencia que protegen al niño. No cortan las uñas de las manos ni las lavan por un mes para que tenga dinero. Al cambiarles de pañales secan la orina y cambian por otro seco.

Su vestimenta, generalmente utilizan el pullo, la faja, el chumpi, ombliguera, para proteger el ombligo, gorra (sucupa o chucupa) para

sostener y proteger el cuellito; lana, para proteger las fontanelas, el hacer hellpo a los niños para que crezcan derechos tenga fuerza de adultos. El color de la vestimenta no esta en función al sexo del Recién Nacido, utilizan indistintamente, (ropa del hijo anterior) a excepción que busquen significado de suerte (amarillo), blanco (pureza), rojo (protección), asimismo como indumentaria diaria utilizan huairuros cintas rojas, quipe protector .Utilizan como pañales retazos de pullo, chompas etc., al miccionar el niño moja la cama la manta que lo cargaba y la ropa de la madre la ponen a secar siendo reutilizado. Así es la costumbre.

El afecto, las madres demuestran a sus recién nacidos protegiéndole del Daño, del maligno, al llanto del niño mantienen al niño en la cama o en la espalda el brazo hace que el niño se ponga mañoso y llore mucho, a la vez interrumpe el quehacer diario.

Los cuidados con el muñón umbilical, cuidan de no mojarlo para que seque y caiga rápido, si se infecta utilizan harina de chuño, maíz o jugo de hierbas amargas porque tienen antibiótico.

En cuanto a seguridad del niño cuidan mucho del maligno, de daños de preferencia el niño no debe salir por un mes de la casa, recién adquiere defensas por si mismo, carga en su espalda el quipi (protector del daño), la ropa no debe lavarse en las tardes o quedarse tendida en la noche, porque entra en daño en ella; el cuarto debe estar donde están todos no debe estar solo, este es oscuro, para descansar mejor.

Cuando el niño enferma en casa , la madre es la primera en intentar curar al niño utilizando sus conocimientos de medicina folklórica, acude a algún familiar cercano, de lo contrario finalmente al curandero, este

intentara curar con jugo de hierbas, pócimas (como hierbas con querosene o ron de quemar cuando duele la barriguita del recién nacido) frotaciones, pasadas, jubeos, realizar pagapos, anccosar, tienen fe confían en el ya que este conoce sabe que hacer con que pagar, curar frente a cada situación ,porque adivina en el maíz ,en coca allí ve que tiene el recién nacido, chaco, cerro, puquio, origua, wuayra gentil, mal de ojo etc., sus fallas son en enfermedades de Dios (el no sabe curar, aquí es cuando acuden al Puesto de Salud),o cuando realmente el Daño el Maligno es muy fuerte tiene mucho poder, llevo muy tarde a curar al enfermo porque ya se lo esta llevando al recién nacido.

El Puesto de salud juega un papel muy importante, al final tendrá que solucionar los problemas de salud, que no soluciono el curandero ,la población conoce sabe que harán lo imposible, acuden mas que nada también ,por el temor de las necropsias que se realizan como indica la ley por no recibir atención alguna por personal de salud no confían en la solución de la enfermedades folklóricas, al contrario saben que empeorara por las medicinas que utilizan (suero endovenoso), incluso fallecerá mas por las complicaciones al ser aplicadas al recién nacido, que por la enfermedad misma. Con respecto a las vacunas las rechazan sobre todo cuando coincide con el curso de una enfermedad folklórica.

5.2 LIMITACIONES

- Los resultados de este estudio no se generalizaran para otros grupos de madres de familia, sino para aquellas que pertenecen a la jurisdicción del Puesto de Salud Pallalla, DIRESA Huancavelica microrred Acoria.

5.3 RECOMENDACIONES

- Los profesores de las diversas Universidades deben incentivar a realizar investigaciones de tipo cualitativo, ya que permite conocer hechos reales, siendo capaces de conocer a fondo el problema, tal como es.
- Realizar investigaciones similares de mitos, creencias costumbres, en las diversas regiones y zonas del país, confrontarlas, analizarlas, a fin de establecer estrategias que mejoren la atención de salud de enfermería con un enfoque intercultural, propia en cada comunidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Declaración política de la II Conferencia Nacional de Salud: Frente a una salud en emergencia, es urgente una política de desarrollo basada en derechos con un nuevo pacto social por el derecho a la salud Perú, Julio 2006.
2. Leno, González Daniel (2009). Buscando un modelo de cuidados de enfermería para un entorno multicultural. Gaceta de Antropología
3. Estado mundial de la infancia. 2009, resumen ejecutivo. Salud materna y neonatal. UNICEF 2010.
4. Donoso Siña, Enrique (2005). Mortalidad perinatal en las Ameritas. Rev. Chi, Obstet. Ginecol. 70(5): 279-280
5. DIRESA Huancavelica (2008). Oficina de Estadística e Informática.
6. Castaño, J.A.M; Franco, J.S.M.; Muñoz, L.J. y Restrepo C.D.I. (2002). Creencias y costumbre en el cuidado del recién nacido y la influencia en su salud en la comuna 5 de la Ciudad de Manizales.
7. Medina A, y Mayca J. (2009) Creencias y costumbres relacionadas con el embarazo, parto y puerperio en comunidades nativas Awajun y Wampis. Revista Peruana de Medicina Experimental de Salud.
8. Muñoz Lucy y Munevar, Rosa Yolanda (2002) " Líneas de investigación Prácticas de cuidado materno perinatal": Colombia ISSN: Ed.: V. Fasc. 361-371

9. Orellana Quispe, Lucy. (2006). Ritos en el Parto Andino en las Comunidades Rurales de Ayacucho. Boletín Universitario: Universidad Andina del Cusco
10. Linares A, Manuel; García R, Pedro. y Moral G, Inés (2002). Religión y Magia para proteger la salud del Recién Nacido: un mito estudio en Jaen. Revista de Antropología Experimental, ISSN 1578-4282,
11. Cerutti G. Horacio 2008). Pensamiento y cultura de nuestra América. Biblioteca virtual Latinoamericana.
12. Bueno Gustavo (2006). El Catoglepas. Revista Critica del Presente (10):2
13. Levi-Strauss Claude (1986) mito y su significado
14. Rebolledo G. Carolina (2010). Maya Deren: visiones de una artista integral. En Línea : <http://www.35milímetros.org/2010/07/maya-deren/>
15. Ortega y Gasset, José (1933) el hombre y la gente. Editado por la Revista Occidente para Alianza.
16. Documento Técnico: "Adecuación cultural de la orientación y consejería en salud sexual y reproductiva". DGSP/MINSA. 2008. Pág. 5.
17. Revista peruana de medicina experimental y salud pública. Vol. 27 N°1 Enero-marzo 2010. Pág. 83.

18. Lozano Vallejo Ruth (2005). Interculturalidad: Desafío y proceso en construcción, Manual de capacitación. Miraflores: Servicios de Comunicación Intercultural.
19. OMS (2010) Medicina tradicional. Nota descriptiva N°134
20. Prácticas familiares y comunitarias que promueven la supervivencia, el crecimiento y el desarrollo del niño: Evidencia de las intervenciones. Washington, D.C: OPS. 2005.
21. Los Diez primeros años de AIEPI en el Perú. OPS/MINSA/UNICEF. 2006.
22. Atención de enfermedades prevalentes de la infancia- Manual clínico Aiepi neonatal - pag 97,98
23. Estado mundial de la infancia. 2009, resumen ejecutivo. Salud materna y neonatal. UNICEF 2010.
24. Intervenciones Innovadoras para Mejorar la Salud del Recién nacido/a en la Región de Latinoamérica y el Caribe. Por Rachel Haws, Peter J. Winch, Jaime Castillo Universidad Johns Hopkins, Escuela de Salud PúblicaThe Core group-USAID. Mayo, 2004.

BIBLIOGRAFÍA

BUENO GUSTAVO El Catoglepas. Revista Critica del Presente (10):2 (2006).

CASTAÑO, J.A.M; FRANCO, J.S.M.; MUÑOZ, L.J. Y RESTREPO C.D.I. Creencias y costumbre en el cuidado del recién nacido y la influencia en su salud en la comuna 5 de la Ciudad de Manizales. 2002.

CERUTTI G. HORACIO. Pensamiento y cultura de nuestra América. Biblioteca virtual Latinoamericana. 2008.

DECLARACIÓN POLÍTICA DE LA II CONFERENCIA NACIONAL DE SALUD: Frente a una salud en emergencia, es urgente una política de desarrollo basada en derechos con un nuevo pacto social por el derecho a la salud Perú, Julio 2006.

DIRESA HUANCAVELICA (2008). Oficina de Estadística e Informática. Documento Técnico: "Adecuación cultural de la orientación y consejería en salud sexual y reproductiva". DGSP/MINSA. Pág. 5. 2008.

DONOSO SIÑA, ENRIQUE. Mortalidad perinatal en las Ameritas. Rev. Chi, Obstet. Ginecol. 70(5): 279-280 2005.

UNICEF. Estado mundial de la infancia. 2009, resumen ejecutivo. Salud materna y neonatal. 2010.

Estado mundial de la infancia. 2009, resumen ejecutivo. Salud materna y neonatal. UNICEF 2010.

GARRIDO MIRANDA, José Miguel. Creencias sobre el rol de las tecnologías de información y comunicación en la formación inicial de docentes: Explorando las diferencias entre estudiantes y docentes

universitarios. [Tesis Doctoral] España: Universidad de Barcelona; 2007. Disponible en URL:
http://www.tesisenxarxa.net/TESIS_UB/AVAILABLE-0120110-134523//

Intervenciones Innovadoras para Mejorar la Salud del Recién nacido/a en la Región de Latinoamérica y el Caribe. Por Rachel Haws, Peter J. Winch, Jaime Castillo Universidad Johns Hopkins, Escuela de Salud Pública. Mayo, 2004. The Core group-USAID.

KOZIER, Bárbara. Fundamentos de Enfermería, conceptos, procesos y práctica. Vol. I. 5º ed. España: Ed. McGraw-Hill Interamericana; 1999.

LENO, GONZÁLEZ DANIEL.. Buscando un modelo de cuidados de enfermería para un entorno multicultural. Gaceta de Antropología.

LINARES A, MANUEL; GARCÍA R, PEDRO. Y MORAL G, INÉS (2002). Religión y Magia para proteger la salud del Recién Nacido: un mito estudio en Jaen. Revista de Antropología Experimental, ISSN 1578-4282, 2009.

Los Diez primeros años de AIEPI en el Perú. OPS/MINSA/UNICEF. 2006. Atención de enfermedades prevalentes de la infancia

LOZANO VALLEJO RUTH Interculturalidad: Desafío y proceso en construcción, Manual de capacitación. Miraflores: Servicios de Comunicación Intercultural. 2005.

MEDINA A, Y MAYCA J. Creencias y costumbres relacionadas con el embarazo, parto y puerperio en comunidades nativas Awajun y Wampis. Revista Peruana de Medicina Experimental de Salud. (2009)

MELGUIZO HERRERA, Estela. Creencias y prácticas en el cuidado de la salud. [serial online] Vol. 16 N° 1. Colombia: Edit. Avances en Enfermería; 2008 Ene/Jun. Disponible en URL:
<http://www.enfermeria.unal.edu.co/revista/articulos/xxvi1:12.pdf>

MUÑOZ LUCY Y MUNEVAR, ROSA YOLANDA " Líneas de investigación Prácticas de cuidado materno perinatal": Colombia *ISSN*: Ed.: V. Fasc. 361-371 2002

OMS Medicina tradicional. Nota descriptiva N°134 2010

ORELLANA QUISPE, LUCY. Ritos en el Parto Andino en las Comunidades Rurales de Ayacucho. Boletín Universitario: Universidad Andina del Cusco. 2006.

OPS. Prácticas familiares y comunitarias que promueven la supervivencia, el crecimiento y el desarrollo del niño: Evidencia de las intervenciones. Washington, D.C. 2005.

REBOLLEDO G. CAROLINA. Maya Deren: visiones de una artista integral. En Línea: <http://www.35milímetros.org/2010/07/maya-deren/2010>.

Revista peruana de medicina experimental y salud pública. Vol. 27 N°1 Enero-marzo 2010. Pág. 83.

SALAVERRY GARCIA, Oswaldo. Historia de la medicina peruana del siglo XX. Perú: Ed. UNMSM. 2000. Disponible en URL:
<http://books.google.com.pe/books>

ANEXOS

INDICE DE ANEXOS

ANEXO		Pág.
A	Instrumento – guía de entrevista	I
B	Degradaciones	III
C	Formato de consentimiento informado	XXXIX
D	Glosario	XL

ANEXO A

INSTRUMENTO

GUIA DE ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA

PRESENTACION:

Sra., buenos días, como usted conoce mi nombre es Liz Ramírez Flores, soy la enfermera del Puesto de Salud de Pallalla , tengo laborando seis años en esta zona; ahora estoy realizando un trabajo de investigación sobre los MITOS, CREENCIAS Y COSTUMBRES EN EL CUIDADO AL RECIEN NACIDO, que tienen en este Centro Poblado. Esta entrevista es anónima, además la información es confidencial, por lo que solicito su consentimiento para grabar la entrevista.

Su participación es muy importante porque la información que usted me brinde servirá para mejorar la atención al recién nacido y con ello, favorecer su salud y su futuro crecimiento y desarrollo

A.- DATOS GENERALES:

Edad de la madre:

Grado de instrucción:

Estado civil:

Procedencia:

Ocupación:

No de hijos:..... vivos:muertos.....

Religión:

B .- CONTENIDO

1.- ¿Cuándo nació su niño(a) que cuidados le dieron?

- en el momento de nacer
- durante los primeros 28 días de vida
 - ¿Porque? ¿Qué piensa? ¿Qué sabes? ¿Qué dicen? ¿Qué tiene?
 - ¿Con qué cortaron el cordón umbilical?
 - ¿Qué cuidados tienen con el cordón umbilical?
- en el momento de nacer
- durante los días antes de caer el cordón umbilical
 - ¿Porque? ¿Qué piensa? ¿Qué sabes? ¿Qué dicen? ¿Qué tiene?

2.- ¿Cuándo alimentó a su niño?

- ¿Porque? ¿Qué piensa? ¿Qué sabes? ¿Qué dicen? ¿Qué tiene?
- Baño -¿Cuándo baño al recién nacido? ¿que hace para mantenerlo limpio?
- Vestimenta- ¿como es su primera vestimenta?
- Eliminación – ¿porque la primera deposición es verde?
- Afecto - ¿Cómo demuestras cariño a tu recién nacido?
- ¿Porque? ¿Qué piensa? ¿Qué sabes? ¿Qué dicen? ¿Qué tiene?

3.- ¿Qué cuidados brinda al recién nacido cuando enferma?

¿Porque? ¿Qué piensa? ¿Qué sabes? ¿Qué dicen? ¿Qué tiene?

4.- ¿Dónde lleva al niño cuando enferma?

¿Porque? ¿Qué piensa? ¿Qué sabes? ¿Qué dicen? ¿Qué tiene?

5- ¿Si tiene que salir de la casa con el niño, (a) tiene miedo de algo?

¿De qué ?? ¿Por qué? ¿Qué piensa? ¿Qué sabes? ¿Qué dicen?
¿Qué tiene?

ANEXO B

DEGRABACION DE ENTREVISTAS REALIZADAS

CLAVE: 1 EPIFANIA

1.- ¿Cuándo nació su niño (a) que cuidados le dieron?

- En el momento de nacer

- “Cuando nació mi niño señorita, le atendió mi esposo, el agarra corta su cordoncito con una teja, agarra lo envuelve con un puyo”.

¿Por qué corto con teja?

- “Cuando se corta el cordón con teja dura la ropa se corta con tijera se acaba hemos comprobado, así es así nos han dicho porque será, porque es teja de tierra seguro. la tierra buena protege”.

- durante los primeros 28 días de vida

- “Bueno, que le digo, cuidamos que el cordón no debe toparse con agua porque se pudren, echamos talco de maíz o chuño para que se seque rapidito”.

- “Que mas...bueno cada vez que llora le doy de lactar, lo tengo en mi manta siempre conmigo para que no se asuste, donde voy lo llevo conmigo, como esta en mi espalda puedo hacer mis cosas aprovechar que duerme”.

¿Qué cuidados tienen con el cordón umbilical?

- En el momento de nacer

- “Amarran el cordón con una pita limpia, para que no sangre”.

-durante los días antes de caer

- “Al bañar al niño no mojarlo, mantenerlo seco Si se moja apesta, cuando se salta el cordón ponemos una moneda o ovillo pequeño para que no se salte mas”.

2.- ¿Cuándo alimentó a su niño?

- “Cuando el niño pide, si es posible inmediatamente”.

Baño –

- “Es inmediato, se baña con hiervas de olor fuerte para que el niño este protegido, algunos de mis hijos del bañe con agua fría, dejan mis padres que es para ver que es fuerte, además el agua fría protege su cuerpecito no le sale granos, después le baño casi ya cuando cae el cordoncito, antes lo limpio nomas”.

¿Por qué la primera deposición (caquita), es verde?

- “Dicen que es verde porque se alimentaba de sangre dentro de la madre, por eso bota todito, después como mama leche ya es normal”.

¿Cómo demuestras cariño a tu recién nacido?

“Teniéndolo conmigo en mi quipe”.

¿Porque?

“Para que no le pase nada”.

¿Cómo es su primera vestimenta?

- “Envuelvo bien al niño con franela , no amarra al niño con faja Tengo miedo que se asfixie. Abriga con puyo, pone ombliquera, en el pechito el chumpi para que tenga fuerza, de gorra se pone el sucupa o chucupa este protege su cuellito para que no le entre frio además le sostiene la cabecita .el color de ropa no importa pero generalmente algo rojito, protege de mala vibra mal de ojo”.

¿Por qué?

Porque así nos dicen los abuelos a ellos les ponían fajas en su pechito por eso tienen mucha fuerza, por eso los amarraban, también para que no se asusten con su cuerpecito o se arañen con sus uñitas, la ropa es blanquita porque el niño es limpio su alma, rojo para que no les choque el mal de ojo, su huairuro o cinta roja.

3.- ¿Cuando el niño enferma qué hace?

- Primero yo le curo ,mi esposo , no podemos -Lleva al niño al curandero

¿Por qué?

- Ellos ven en el naípe, maíz, coca, que tiene el niño, es chaco, es aire. que será.

¿Qué le lleva hacerlo?

- Ellos los curanderos saben curar de chacho con maíz u lo que necesiten, ellos señorita se ayudan con la coca, el maíz este les avisa que es lo que esta atacando a la wuawua, chacho, puquio, wuayra, cerro lo que sea le avisa por eso sabe después como curar si no como va a curar. Ellos leen en esito.

4.- ¿Dónde lleva al niño cuando enferma?

- Al curandero porque sabe curar

5- ¿Si tiene que salir de la casa con el niño, tiene miedo de algo?

- no

¿Por qué?

- Porque su RN esta protegido de todo lo que quiera dañarlo ,por el baño en el rio a los dos días de nacer ,lo protege, y da fuerza para siempre,

Quando no baño en rio porque carga su quiipi (es un envoltorio pequeñito cosido tiene dentro: ajos, maíz, blanco (negro mata al niño) ti molina, coca, un pedazo de metal, hiervas de olor como marco, ortiga, etc.).

CLAVE: 2 VIRGINIA

1.- ¿Cuando nació su niño (a) que cuidados le dieron?

- En el momento de nacer

- La partera corta el ombligo ,envuelve con pullo para que no se enfrié

Le de bronquitis, en la millerita de su cabecita, le pone con lanita.

- durante los primeros 28 días de vida

- Le cuidamos que no le de viento ,frio , no lo sacamos afuera esta solo adentro, le teta cuando pide y en mi quipe
¿Con qué cortaron el cordón umbilical?
 - Con teja cortamos señorita.
 - ¿Por qué cortan con teja?
 - Porque con teja no se gasta la ropa, cuando cortas con tijera, si se gasta es verdad aunque no creas....
 - ¿Qué piensas?
 - Así es señorita, mis hijos que nacieron y cortaron con teja dura su ropa, los que cortaron con tijera mentira se gasta su ropa de la nada, así es así me han dicho mi suegra mi abuela.
 - ¿Que cuidados tienen con el cordón umbilical?
 - No le topamos con agua , cuando se apesta le echamos jugo de algunas hiervas para que se sane, a veces se salta cuando llora, en allí yo pongo un ovillo en su pupú o una moneda envuelta con un trapito limpio o así nomas , con cuidado cambio hasta que caiga ,a veces no baño vaya a mojarse peor es.
 - Con teja cuido
¿Qué cuidados tienen con el cordón umbilical?
- En el momento de nacer
 - Amarran con pita para que no sangre
-durante los días antes de caer
 - Ovillo chiquito de lana , no lo cura cae solo al secarse
¿Qué le lleva hacerlo?
 - Si no hago eso peor es, pero para que no pase no chocar malditita con agua su tripita hasta que caiga.
- 2.- ¿Cuándo alimentó a su niño?
- Depende que el niño pida teta , a los 15 minutos le da a cada rato, da el calostro porque alimenta al niño
- ¿Cuáles son las razones?

- le da a cada rato, leche materna , da el calostro porque alimenta al niño

Baño – ¿cuando baño al niño?

- Depende , si esta bien llora allí nomas lo baña la partera, si no tiene tiempo le gana la hora se limpia nomas se baña al día siguiente agua de hiervas ,
- ¿Por qué bañas con hierbas?
- Porque las hiervas protegen por el fuerte olor, alejan al dañino, que le gusta los niños, además no se baña hasta el mes porque es muy débil debe esperarse hasta el mes ya resiste mas ,así nos dijeron los abuelos, bañamos al niño con agua fría, el agua le protege porque es limpia transparente del rio protege cura,
¿Como vistes a tu niño?
- Con la ropa de su hermanito, si tengo rojo, le pongo para que lo proteja o su cinta o su huairuro. pongo su sucupa, chumpi, puyo hellpo, asisito lo visto yo.
- ¿Por qué?
- Así nos han vestido a nosotros así nos han enseñado, y somos sanos y fuertes. a lo mejor yo no hago así mis hijos van a ser debilitados algo puede pasar mejor hago lo que hicieron conmigo.
- Eliminación-¿porque la primera deposición –caquita- es verde?
- La deposición es verde al nacer porque, le agarro frio.asi me han dicho así será no se yo.
- Afecto. ¿como demuestras cariño a tu recién nacido?
- Lo quipo esta con migo, le teto, cuido que no le pase nada.
¿Qué puede pasarle?
- Uhhh señorita cuantas cosas puede pasarle, tengo que cuidarle bienbecito cualquier cosa pasa si me descuido sobre todo en la tarde.

A los niños no se les saca de la casa porque le agarra el maligno porque su cuerpecito es indefenso, el maligno es malo quiere siempre hacer daño a los niños, le gustan los niños, así nos han dicho así será tenemos que cuidarlo si no se enferma y puede morir cuando no hago lo que ya hicieron los antiguos, tal vez pasa algo mas peor

3.- ¿Cuando el niño enferma qué hace?

- Lleva al curandero
¿Por qué?
- Porque cura de chacho, puquio de todo el sabe curar y como curar que curar
¿Qué le lleva hacerlo?
- Lo que le decía el curandero curo muchos niños adultos ancianos el sabe curar nosotros sabemos bien eso al menos cuando es enfermedad de Dios el nos manda a la posta a veces cura, pero si no el ve lee que es y cura.

4.- ¿Dónde lleva al niño cuando enferma?

- Al curandero , porque cura con maíz blanco, azúcar blanca De puquio, llaccha, chacho. De manchacuy, Depende que tiene el niño, a veces se hace pagapo al cerro anqosar jubear, el cura con hiervas, animales depende que le pide el maligno.
¿Qué es puquio?
- Es cuando en el cerro sale humedad, cuando pasas o vas a sacar agua, le agarra al recién nacido, le duele su barriguita, se hincha, llora mucho, tiene fiebre, su caquita es verde .tiene mal aire.

5- ¿Si tiene que salir de la casa con el niño, tiene miedo de algo?

- si
¿De qué?

- Cuando ella va con su bebe en su quipi se cansa , y este llora le saca para darle de mamar , le agarra el puquio, el aire ,le da chacho, le agarra el maligno
¿Por qué?
- Esta sin protección, sin su bolsita, es una bolsa pequeñita cosida tiene en su interior marco, ti molina yerbas, varias cosas además lleva un cuchillo. Todo esto espanta al maligno y todo daño que quiera atacar al niño ,
- ¿Que piensas que sabes de esto?
Así es señorita yo he comprobado, la otra vez lloraba mi hijito lleve posta me dieron gotas, para su barriguita peor lloraba totalito.
Lleve a mi suegra y le fubeo con cigarro le chacho y fumo paso su dolor toditita la noche se durmió tranquilo.
¿Que opina de las vacunas?
- Hago vacunar a mi niño cuando esta sanito, y cuando ya tiene mas de dos semanas antes puede chocarle mas aun lo mata si tiene chacho puquio. Si es bueno pero como digo tienes que asegurarte que este bien la otra vez querían vacunar a mi niño cuando estaba bebuto al que tiene ahora 5 años yo le dije a la señorita bajo su responsabilidad si pasaba algo ella me respondía a mi hijo, porque estaba con chacho yo no quería,

CLAVE 3: GLORIA

- 1.- ¿Cuando nació su niño (a) que cuidados le dieron?
 - En el momento de nacer
 - La partera corta el ombligo ,envuelve con pullo para que no se enfrié no
Le de bronquitis, en la fontanela con lanita de cordero.
- durante los primeros 28 días de vida

- Cuido que no le pasa frio, le doy de mamar cuando pide, lo tengo siempre conmigo para que no pase nada, su ombligo no hay que hacer topar con agua se malogra se pudre.

¿Porque?

Porque así es así me han enseñado,

¿Con que cortaron el cordón umbilical?

- Con teja señorita
¿Por qué? ¿Qué piensas?
- ...cuando se corta el cordón con teja dura la ropa, se corta con tijera se acaba rapidito, así es ustedes no creen pero así es.,
- Después su tripita amarran con pita para que no sangre, pita de lana de oveja, otro no hay.
-durante los días antes de caer

- Ovillo chiquito de lana , no lo cura lo protege para que se cae solo al secarse

2.- ¿Cuándo alimentó a su niño?

- Depende que el niño pida teta, a los 15 minutos a la hora a cada rato, yo boto un poquito la primera leche porque estaba guardado en mi teta puede hacer daño, lo saco un poco su espeso después doy a mi niño, esa leche hace doler la barriguita.

- ¿Cuáles son las razones?

- Por eso estaba guardado mucho tiempo la leche hace daño, al menos así me enseñó mi suegra, así han hecho ellas nos enseñan cuando preguntamos, así han criado a sus hijos tantos hijos señorita que ellas tenia y son sanos todos.

¿Cuando baño al recién nacido?

- Al día siguiente, cuando nace solo lo limpian, yo baño al día siguiente con agua fría, para que no le pique su cuerpecito y sea fuerte, el agua pura es así protege al niño.,
- ¿Por qué la primera deposición es verde?
- Deposición la caquita es verde ni bien nace porque, le agarro frio. Siempre pasa frio mientras atiende a la madre al niño pasa frio. aquí hace frio.
- Vestimenta-¿como es su primera vestimenta?
-bueno cuando tengo platita le compro ropita sino lo que hay de sus hermanitos nomas se pone esta chiquito no sabe. Tantos hijos tengo, tengo ropa para le, ya no gasto no alcanza la plata.
¿Cómo demuestra afecto a su recién nacido?
Como, le cuido, lo beso lo cuido, doy su teta cuando me pide, le cambio
Así nomas que mas jajajaj señorita a ver dime.

3.- ¿Qué cuidados brinda al recién nacido cuando enferma?

- Llevo al curandero, otros saben curar yo no, solo le doy su pichi sito cuando llora no calma lo llevo, el sabe curar, además de mi casa la posta es lejos señorita a veces no hay nadie mentira vas ,el personal se va a buscar pacientes a vacunar ,así fue la otra vez lloraba mi hijito no sabia que hacer , fui posta no estabas había letrero salió vacunar a pacchacc , lleve al curandero le paso su barriguita con hiervas calientes, un poquito de querosene no se que mas pero se curo.
¿Por qué llevas al curandero?
- Porque cura de chacho, puquio de toda enfermedad que Ud., no cree pero existe, ellos se ayudan con la coca el maíz, en allí ven que cosa tiene le avisa y entonces cura.

4.- ¿Dónde lleva al niño cuando enferma?

- Al curandero , porque cura con maíz blanco, azúcar blanca
De puquio, chacho hace pagapo todo todo.
¿Qué es puquio ?
- Es cuando en el cerro sale humedad, cuando pasas o vas a sacar agua, le agarra al recién nacido, le duele su barriguita, se hincha, llora mucho, tiene fiebre, su caquita es verde.asi es.

5- ¿Si tiene que salir de la casa con el niño, tiene miedo de algo?

- si
¿De qué ?
- Cuando ella va con su bebe en su quiipi se cansa , y este llora le saca para darle de mamar , le agarra el puquio, el aire ,le da chacho
¿Por qué?
- Esta sin protección, sin su bolsita, es una bolsa pequeñita cosida tiene en su interior marco, ti molina yerbas, además lleva un cuchillo.
- Este le protege de todo.asi han andado nuestras madres cuando fuimos chicos ,estoy sanita,
¿Tus niños están vacunados?
Si ahora están vacunados todos ,los mayores no ,mi madre no dejaba decía que hacia daño que es malo la vacuna sobre todo si el niño tiene chacho además antes no andaban tanto como ahora con vacuna aquí no había personal de salud.

CLAVE: 4 MARCELINA

1.- ¿Cuándo nació su niño (a) que cuidados le dieron?

- En el momento de nacer

- La partera corta el ombligo ,envuelve con pullo para que no se enfrié
Le de bronco en su cabecita tapa con lanita de oveja.
- durante los primeros 28 días de vida
- Yo le cuido mucho del frio el aire, doy su lechecita a cada rato de acuerdo a como pide.
¿Con qué cortaron el cordón umbilical?
- Con teja, amarran con pita de lana de oveja para que no sangre.
¿Qué cuidados tienen con el cordón umbilical?
- No hago topar con agua, despacito porque puede salirse dolerle.
-durante los días antes de caer
- Amarro con ovillo chiquito de lana, para que no se salte cuando llora.
¿Qué le lleva hacerlo?
- Es para protegerlo si no le duele se infecta,

2.- ¿Cuándo alimentó a su niño?

- Depende que el niño pida teta, a los 15 minutos.
- ¿Cuáles son las razones?
- Doy cada rato, leche materna, la leche espesa primerita es bueno dice que alimenta al niño así le habían dicho a mi mama. Si es bueno yo le doy aquí saben botar un poco, yo no. una nadita nomas.
¿Cuando baño al recién nacido que haces para mantenerlo limpio?
- Su primer baño es ni bien nace con agua caliente de manzanilla o romero
Porque huele y protege al niño, Dicen que es bueno para que el niño este tranquilo y no llore, después
Solo le limpio, hasta que caiga el cordoncito, cuando esta bien sequito ya lo baño dos veces por semana o depende.

Eliminación ¿Por qué la primera deposición es verde?

- La deposición es verde al nacer porque, le agarro frio. Bueno eso es lo que dicen así será.

¿Qué piensa de ello?

- Bueno señorita yo soy joven recién tengo dos niños ,pero mis abuelos los anteriores decían así ellos saben nosotros hacemos nos guiamos de ellos ,

¿Como es su primera vestimenta?

- Amarro bien a mi niño hellpo decimos nosotros en quechua con faja, para que tenga fuerza, pongo su chumpi, en su pechito, su sucupa en su cuellito y lanita en su mollerita ;para que le proteja y abrigue su cuellito, cuando hace frio solo utilizo puyos si no mantas, su ropita le compro, rojito, blanquito. Amarillito para que tenga suerte.

¿Como demuestras cariño a tu recién nacido?

- Lo llevo conmigo a donde voy no le dejo solo, doy su lechecita, abrigo, ñoqa asschca muna ni wawayki lo cuido para que el daño no le ataque con su huairuro, su quipisito.

3.- ¿Qué cuidados brinda al recién nacido cuando enferma?

- Yo voy corriendo donde mi papa, el sabe curar con hiervas con rezo, depende el me dice llévalo a La posta, depende el sabe si puede o no. El adivina en coa en maíz blanco.

4.- ¿Dónde lleva al niño cuando enferma?

- Al curandero, porque sabe curar de chacho, cerro de susto todo.

¿Porque?

El curandero sabe anccosar, pagapo, jubea, huayra, chacho. Puquio, llaccha, ori gua; vera en los naipes maíz, coca; si es enfermedad de Dios, o daño, curara con hiervas, animales humo

de cigarro, hiervas, si no puede al niño le agarra complicación, porque ya esta avanzado. Llevaremos al puesto de salud, aunque a veces es peor porque el suero que ponen ampollas complica más, e incluso el niño puede llegar a morir.

5- ¿Si tiene que salir de la casa con el niño, tiene miedo de algo?

¿De qué?

- Cuando sales en el camino te encuentras con lo que daña al niño ataca, al niño por eso tienes que llevar su protección, mi papa pinta su frente cito de mi hijo con ceniza así dice ya no le hará daño o si no cargo su protección su quipicito eso protege ya no pasa nada.
- ¿Por qué?
- Porque protege lo espanta al que quiere hacer daño al niño, así es así han hecho los anteriores. y estamos santitos no había otra forma.

¿Que opinas acerca de las vacunas?

- Yo hice vacunar a los dos niños, que tengo cuando dijo la señorita, estaban sanitos son sanitos mis niños, yo les cuido.

CLAVE: 5 ALEJANDRA

1.- ¿Cuando nació su niño (a) que cuidados le dieron?

- En el momento de nacer

- Mi esposo corta el ombligo, amarra con una pita envuelve con pullo para que no se enfrié.
- durante los primeros 28 días de vida
- Ombligo se amarra con una lanita de cordero, durante los demás días se espera que caiga la tripita, después ya es mucho mas tranquilo, le baño doy su teta esta siempre conmigo, en mi espalda.

¿Con qué cortaron el cordón umbilical?

- Con teja
¿Por qué?
- Porque la teja es mejor, cuando se corta con teja no se gasta la ropa dura bastante.
- ¿Que piensas Ud., de eso?
- ¿Qué pienso? Bueno yo creo que es así. la teja es de tierra buena, dicen los antiguos que la tierra buena nos cuida, además yo se que nuestros anteriores, así han hecho .como será.
¿Qué cuidados tienen con el cordón umbilical?
- en el momento de nacer.
- Amarramos bien con una pita, luego no hacemos topar con agua ya que se apesta su tripita. Cuando cae se huele mal se echa jugo de hiervas para que cicatrice rápido, cuando seca es mas fácil todo.

2.- ¿Cuando alimento a su niño?

- Si el niño pide teta, inmediatamente luego a cada rato, si es necesario el calostro si le doy porque alimenta al niño.es lo que me dicen.
¿Cuando baño al recién Nacido?
- Ni bien se termina de atender el parto si es de día, se le baña si es en la noche al día siguiente puede pasarle frio, le bañan con agua hervida de hiervas para que este sanito.
¿-por que la primera deposición es verde?
La deposición es verde al nacer por la sangre de la madre, otros dicen porque estaba mucho tiempo adentro así se pone
- Afecto-¿como demuestras cariño a tu recién nacido?
- Tengo en mi espalda conmigo todo el tiempo, le doy su leche, le cambio todo lo que tiene que hacer la madre, señorita todo.
¿Por qué?

- Así es señorita, mi hijito esta en mi quipi yo tengo que aprovechar para hacer mis cosas tranquila mientras duerme, cuando despierta ya no se puede.
- Vestimenta ¿Cómo es su primera vestimenta?
- Bueno ,yo tengo ya tres niños aparte del que murió, como es mujercita la ultimita mi esposo a ella le compro su ropita blanquito rojito, su huairuro todo
Para que este bien, le compro ropita nueva porque teníamos de puro hombrecito, pero sus pañalitos todavía uso, todavía le pongo si no mentira se malogra se pierde.
- Nosotros además señorita hacemos hellpo jajajaj con faja, para que tenga fuerza como su papa.

3.- ¿Cuando el niño enferma qué hace?

- Voy al curandero, aunque primero si esta mi esposo el trata de curarla el sabe, si no puede llevo al curandero.
¿Por qué?
- Porque cura de chacho, puquio de todo. además el ya esta años aquí lo conocemos es familiar lejano de nosotros, aquí todos somos familias todos nos ayudamos.

4.- ¿Dónde lleva al niño cuando enferma?

- Al curandero, como ya le dije. Yo confié en el.

5- ¿Si tiene que salir de la casa con el niño, tiene miedo de algo?

- si
¿De qué?
- Cuando salimos en el camino hay muchas cosas que pueden hacer daño al niño, el puquio, el corral antiguo, la huayra, susto tengo que

llevar su protección para que no pase nada, pintarlo con ceniza su frente cita.

¿Por qué?

- Así hay daño en el camino, río puquio cerro, corral puquio .le gusta el cuerpecito sano indefenso de los niños.

¿Que piensas acerca de las vacunas?

- Ahora nos hacemos vacunar, mis hijos están vacunados, pero si están enfermos con chacho con cerro no les hago vacunar hace daño, porque así es.

CLAVE: 6 CERILA

1.- ¿Cuando nació su niño (a) que cuidados le dieron?

- En el momento de nacer

- Bueno yo di a luz en mi casa me atendió mi papa
- Cuando nace ni bien nace ,se le envuelve con pullo para que no se enfríe,

Quando sale la placenta me entrega al niño antes no porque estoy con los dolores de la salida de la placenta. Espera que pase el dolor lo pone en mi patead era

- durante los primeros 28 días de vida

- Lo abrigamos bien para que no se enfríe no sale de la casa esta conmigo lacta cuando quiere, su cordoncito no hago chocar con agua se infecta, después hay que estar curando con chuño o hiervas, cuando cae su cordón allí le baño, hay personas que no lo bañan hasta el mes...

¿Qué le llevó a hacerlo?

Que mi madre mi parto estoy enferma todavía, el bebe no puede salir sin su protección porque si no se lo chupa el dios malo y lo mata, le protegemos con todo aquello que tiene olor fuerte, por

ejemplo hasta que le hagan su bolsita le bañamos con agua de eucalipto, de culen, tiene miedo se espanta.

¿Con qué cortaron el cordón umbilical?

- Con teja ,es nuestra costumbre porque si cortan con tijera se acaba rápido su plata y su ropa

¿Qué le lleva hacerlo?

- Así es la costumbre pué señorita, todos mis abuelos hacían así.

¿Qué cuidados tienen con el cordón umbilical?

- En el momento de nacer –amarramos bien con una pita limpia de lana de cordero porque no tenemos otro, lana de puchca, que hacen aquí las señoras .para que no sangre

-durante los días antes de caer

- Al bañar al niño no mojarlo , mantenerlo seco Si se moja apesta sino se demora en secar se apesta y se infecta ,se cura con hiervas con chuño ,por eso algunos no lo bañan

2.- ¿Cuándo alimentó a su niño?

- Cuando el niño pide , si es posible inmediata mente

- ¿Cuáles son las razones?

¿Qué le lleva hacerlo?

- Tiene hambre, para que no llore se da teta,
- Baño – ¿Cuando baña al recién nacido?
- Depende si esta muy manchado sucio ese mismo ratito, sino al día siguiente con agua de culén que espanta al daño por su olor que tiene le echamos ajos también al agua.
- Generalmente baño a mi niño después de una hora cole puede infectar su cordoncito, a los días si esta sanito cayo su ombligo le baño en el rio para que este lo proteja de todo el rio lleva muchas cosas que protegen al niño, agua clara transparente,

Eliminación - ¿Porque crees que es verde la caquita del bebe?

- es verde porque se alimentaba de sangre dentro de la madre
- Afecto-¿Cómo demuestras cariño a tu niño?
- Cuidándole de todo ,dándole de mamar que no mamchari -no se asuste ,
Ñocca aschca muna ni wawuayki.
- Vestimenta – ‘¿como es su primera vestimenta?
- Envuelve bien al niño con franela , hellpo - amarra al niño con faja
Tiene miedo para que este bien agregadito sea derechito y no se asuste con su manito señorita cuando mueve se asusta o se Araña su carita a veces, pongo su sucupa en su cuellito .como es mi primera hija le vestí de rojito como protección de mal de ojo de toda energía que tiene la gente mala envidiosa, su huayrurito en su manito tizno su frente sito para que este bien.

3.- ¿Cuando el niño enferma qué hace?

- Mi papa sabe curar , cuando llora mucho a veces es su barriguita le doy un poquitito de querosene ,su pichi sito , alguna hierva su juguito inca muña ,o si no le paso su cuerpecito con ron de quemar es fresco cuando hay fiebre también , no esta el , llevo al niño al curandero

¿Por qué?

- Porque esta cerca de mi casa, además el personal de salud esta muy lejos .la posta es muy lejos .además el personal de salud siempre mete suero ampolla al bebe y si es chacho este mata al niño no saben curar de chacho. en cambio el curandero si, tiene todas sus cositas que necesita. Señorita así como hay un dios bueno hay un dios malo el maligno decimos nosotros a ese le gusta chupar a los niños se los come seguro así tendrá mas vida mas poder, por eso las hiervas de olor fuerte lo espantan.

¿Por qué' que piensan que dicen?

- Porque solo eso cura, tienen olor fuerte espantan al aire, chacho, puquio. huaqyra llaccta ori gua ,susto y si es grave si es grave se tiene que llevar al curandero ellos saben curar , así hicieron todos mis anteriores ,aunque no creas señorita existe
 - Ellos los curanderos saben ven en el maíz o en naipes que parte del cerro a agarrado al niño le ha hecho daño .para ir a hacer pagapo entonces el malo suelta al niño
- 4.- ¿Dónde lleva al niño cuando enferma?
- Ya la dije Al curandero es mas cerca y el sabe curar –el personal de salud no sabe.

5- ¿Si tiene que salir de la casa con el niño, tiene miedo de algo?

- si
¿De qué? ¿Por qué?
- Del dios malo que hace daño a los niños no le gusta señorita no le gustan los niños los tiene que matar Por eso tiene que estar protegido de todo lo que quiera dañarlo ,con su quipe cuando tiene su quipe a ver ya no hace daño nada , se corre tiene miedo.
- Además señorita nosotros tenemos que proteger desde que esta gestando , no puede ir la gestante al puquio ,el arco iris , lo orihua lo chupa al bebe y la gestante piensa que esta gestando y en su barriga no hay nada el puquio lo chupo al bebe ,el arco iris sale como sapo su hijito, el rayo el trueno hace que el niño salga su boquita partida o su cabeza la parte de atrás de la cabeza no tiene el rayo le partió , o si no los animales orihuan sale con cara de burro depende que le asusto que le impresiono a la gestante (manchari) tampoco debe tejer el hilo se enreda en su cuello del niño no puede salir a veces se ahorca se muere el maligno se burla se ríe es una forma de robarse al niño.

Había una chica se durmió en el puquio, después estaba mal crecía su barriga mas de nueve meses no salía nada, un día vieron que dormía en el rio de su parte dice que salía una culebra se soleaba, la culebra y otra vez se metía a su cosa de la chica ustedes no creen.

¿Que opinas acerca de las vacunas?

- Ahora todo es vacuna antes no existía, todos estaban sanitos mi papa mi mama no tiene ninguna vacuna mis suegros sus hijos tampoco ella me reclama cuando yo hago vacunar, los antiguos eran mas sanos sin vacunas .Mi hijita termino tarde dice la señorita su vacuna es que estaba con chacho no podía hacerle vacunar le pasaba algo acaso la señorita me va a pagar va a devolverme a mi hija si pasaba algo, es peligroso la vacuna si tienes chacho lo mata al niño. Eso deben tener consideración cuidado.

CLAVE: 7 ANTONIA

1.- ¿Cuando nació su niño (a) que cuidados le dieron?

- En el momento de nacer

- Bueno yo di a luz en mi casa me atendió mi hermano es el partero el quiso llevarme a la posta yo no quise, además esta lejos no llegaba, me agarro mi parto en la madrugada .el envuelve al niño con pullo, corta su cordoncito con una guille luego lo envuelve con trapito limpio, la pita es de lana de oveja pasa por alcohol.
- durante los primeros 28 días de vida
- Lo abrigamos bien para que no se enfrié no sale de la casa esta conmigo lacta a cada rato así dice mi hermano, el su tripita le limpia con alcohol hasta que caiga, pero no hago topar con agua no le baño hasta que caiga la tripita además hace mucho frio.

2.- ¿Cuándo alimento a su recién nacido?

- Como ya le dije mi hermano me enseñó que inmediatamente me entregaron al niño le di su teta aunque la mayoría de mis hijos nacen en la madrugada ellos maman al día siguiente .estito también por mas que le di no mamo, mamo al día siguiente mi leche también sale al día siguiente no sale hay mimito ni bien sale le doy la primera leche es buena dice pero le voto una maditita, para se saque lo malo, estaba mucho tiempo en mi adentro.

¿Cuándo baña al recién nacido que hace para mantenerlo limpio?

- Al bañar al niño no mojar la tripita, mantenerlo seco Si se moja apesta sino se demora en secar se apesta y se infecta, se cura con hiervas con chuño, yo le limpio no le baño un mes casi hasta que caiga la tripita solo limpio cambio. el niño, se enfría se enferma no. además mucho baño hace daño yo no le corto ni su uñita un mes no lavo su manito dice se acaba su plata.

Eliminación - ¿Porque crees que es verde la caquita del bebe?

- Es verde porque es la sangre dentro de la madre el niño lo bota

Vestimenta-¿Cómo es su primera vestimenta?

- Envuelve bien , hellpo - decimos amarra para que sea fuerte para que tenga fuerza como su padre ,para que crezca derecho , no se asuste con su manito o se arañe ,como tengo varios hijos de ellos pongo su ropita..En su cabecita si le pongo lanita para que no le pase frio,

3.- ¿Qué cuidados brinda al recién nacido cuando enferma?

- Llama a mi hermano, pero como el vive lejos yo misma lo baño con mi leche cuando esta caliente, o le paso su barriguita si es susto

con huevo o lo chupo con agua con sal, lo rezo .paso con marco romero. no pasa llevo al curandero.

¿Por qué?

- El curandero sabe curar la ve en su coca en su maíz blanco que cosa agarro al wuawua entonces cura dependiendo.

¿Dónde lleva al niño cuando enferma?

- A veces a la posta depende que tiene , si es enfermedad que necesita curandero lo llevo ,la posta es lejos pero

El curandero sabe curar, el conoce bien, todos tenemos fe, yo tengo mucha fe, el curo a otros porque a mi no, ve en naipes, maíz, todo, el lugar, hace curación dependiendo, lo que eso si enfermedad de dios no sabe, cuando el no puede curar vamos al Puesto de Salud, aunque a veces es peor, le choca la medicina, le agarra complicación y puede se, cuando esta totalsito o es un maligno muy fuerte.

5- ¿Si tiene que salir de la casa con el niño, tiene miedo de algo?

- si

¿Por qué?

- Del dios malo que hace daño a los niños. tiene que andar con su protección para que no le haga daño. Esta esperando que te descuides para robarte a tu niño. Pero cuando esta protegido ya no pasa nada a ver si se va acercar no, tiene miedo se espanta. Mis hijos todos andaban con su protección.

¿Qué opinas de las vacunas?

- Los antiguos no se vacunaban, eran sanos ahora bastante vacuna a cada rato y se enferman a cada rato, a mis hijos les vacuno porque nos exigen en la posta, si no cuando están con chacho y viene la señorita de casa en casa a vacunar yo lo escondo porque le hace daño hasta puede morirse, es malo cuando esta con

chacho ninguna medicina debe entrar a su cuerpecito es peor, si esta sano si no pasa nada pero que me den paracetamol si no ataca la fiebre ya también.

CLAVE: 8 SONIA ESPOSO

1.- ¿Cuándo nació su niño (a) que cuidados le dieron?

- En el momento de nacer

- Bueno yo di a luz en mi casa me atendió mi esposo

El envuelve al niño con un pullo de lana de oveja para que este calentito, amarra su tripita con lana de oveja puchca que hacemos nosotras las mujeres no hay otro tipo de pita aquí., una vez que sale la placenta la entierra en el fogón para estar caliente el niño y yo, es lo primerito que hace.

- durante los primeros 28 días de vida

- Lo abrigamos bien para que no se enfríe, no lo saco al aire solo esta adentro de la casa no le baño solo lo limpio salvo que se haya manchado mucho con sangre le teta al día siguiente o cuando pide el niño. su tripita para nada hago topar con agua, le amarro una lanita o moneda para que no salte su ombligo.

¿Con qué cortaron el cordón umbilical?

- Con teja ,es nuestra costumbre porque si cortan con tijera se acaba rápido su plata y su ropa

¿Qué le lleva hacerlo?

- Así es la costumbre pué señorita, todos mis abuelos hacían así, la teja es de tierra de la pacha mama.

¿Qué cuidados tienen con el cordón umbilical?

- en el momento de nacer –amarramos bien con una pita limpia de lana de cordero de puchca, no hacemos topar con nada de agua porque se pudre y fatal es.

- ¿durante los días antes de caer el cordoncito que haces?

- no baño al niño, no mojarlo, mantenerlo seco Si se moja apesta sino se demora en secar se apesta y se infecta, se cura con hiervas con chuño.

2.- ¿Cuándo alimentó a su niño?

- Al día siguiente de nacido, cuando sale leche, a mi me sale leche casi a los días, yo le doy agüita con azúcar, cuando sale leche le doy.

¿Qué le lleva hacerlo?

- No tengo leche el niño waccay waccay que hago, la primera leche que sale yo lo voto tiene todo lo malo de la madre durante el embarazo por eso es espeso medio amarillo. cuando sale agüita limpia allí le doy sino le duele su barriguita. Por eso, cuando el niño pide llora, cuando la madre ya esta mejor porque esta muy mal después del parto por la sangre que pierde por el dolor si no tiene leche no sale l le da al día siguiente, si va a salir, bota un poquito su leche y luego le da teta.

- Baño – ¿Cuando baña al recién nacido que hace para mantenerlo limpio?

- No baño solo le limpio para que se enfría choca el aire. Ataca bronco no. solo le limpio incluso su manito un mes no se lava ni corta la uña se acaba rápido su plata no tiene plata si le cortas las uñas, así me han dicho por eso no le corto.

Eliminación - ¿Porque crees que es verde la caquita del bebe?

- es verde porque se alimentaba de sangre dentro de la madre y bota todo lo malo, si no bota se hincha su barriga puede morir.

¿Como demuestra cariño a su niño?

- Cuidándole que no le pase nada dándole su leche teniéndole conmigo todo el tiempo en mi espalda no le dejo para nada.
- Vestimenta – ¿como es su primera vestimenta?
- Yo le envuelvo bien al niño , hellpo - amarro al niño con faja Tiene miedo para que este bien abrigadito sea derechito y no se asuste con su manito señorita cuando mueve se asusta o se Araña su carita a veces con hellpo no, además ponemos su chumpi, sucupe en su cabecita y ya esta.

3.- ¿Qué cuidados brinda al recién nacido cuando enferma?

- Trato de curarle con hiervas como me han enseñado depende que pueda tener, con mi leche, su pichi, nomas se cura .si no llevo al curandero.

¿Por qué?

- Porque es cerca su casa, además el personal de salud esta muy lejos .la posta es muy lejos el sabe curar de chacho y todo eso que hace daño al niño.

¿Qué le lleva hacerlo?

- Ellos los curanderos saben de chacho curar de chacho y ven en el maíz o en naipes que parte del cerro a agarrado al niño le ha hecho daño .para ir a hacer pagapo entonces el daño lo suelta al niño.

4.- ¿Dónde lleva al niño cuando enferma?

- El curandero el sabe como curar muy bien a todos nos cura ,

5- ¿Si tiene que salir de la casa con el niño, tiene miedo de algo?

- si

¿Por qué?

- Del daño a los niños le gusta señorita le gustan los niños los tiene que matar Porque su cuerpecito necesita el niño para volverse mas

malo mas fuerte, por eso el niño tiene que tener su protección, yo mando hacer para todos mis hijos, ellos todos han tenido su protección, con eso están sanos no les ataca tiene miedo se escapa.

¿Que opinas de las vacunas?

- Hacen daño mentira ponen a los niños antes no existía yo no tengo ninguna vacuna y soy sana, mis hijos tienen sus vacunas nos exigen mentira hayta el ultimo para enfermo.

CLAVE: 9 YANAMACHAY

1.- ¿Cuando nació su niño (a) que cuidados le dieron?

- En el momento de nacer

- Señorita cuando tenemos hijos se tiene que cuidar desde que esta en la barriga.

¿Que quiere decir?

Que tenemos que cuidarnos desde que estamos embarazadas

De puquio, y arco iris entran a su madre de la mujer y hacen daño al niño, nace de color verde apesta y muerto.

¿Por qué?

Porque el daño es malo entrado en su cuerpo de la mujer

¿Cómo se cuidan las gestantes?

No pasamos por el puquio, cuando hay arco iris nos escondemos no salimos hasta que se valla no salimos en rayo trueno

- ¿Cuando nace tu niño que cuidados le brindas?

Mi parto me atiende mi esposo, corta el cordón con una teja, y amarra con pita limpia, al cordón hecha yodo así le enseñaron.

¿Por qué corta con teja?

- Porque mi papa le dice para que no se gaste la ropa
- Para que no se acabe su ropa, así me ha dicho mi tía cuando estaba embarazada todavía. Después le envuelvo-hello. Con un

pullover de lana para que le abrigue y con su faja para que no se asuste. y en su cabecita blandito con lanita negra de puchca es suavcito.

- Por qué lana negra?
- Porque abriga más así me dice mi tía.
- durante los primeros 28 días de vida como lo cuidas
- Bueno señorita ,sobre todo que no se enfrié ,teta cuando quiere
Le limpio bonitito para que no se me enferme
¿Qué cuidados tienen con el cordón umbilical?
- hay señorita ya le dije hecho yodo, claro mi esposo
-durante los días antes de caer
- Al bañar al niño no mojarlo, mantenerlo seco Si se moja apesta se infecta huelo feo.

2.- ¿Cuándo alimentó a su niño?

- Cuando el niño pide, si es posible inmediatamente siempre es la hora nomas casi porque sino llora señorita.
La primera leche hace daño porque este mucho tiempo en el cuerpo de la madre se malogra, así me dijeron así será, además así hicieron mis abuelos y son sanos
¿Cuando baño al recién nacido, que hace para mantenerlo limpios al niño?
- Es casi al día siguiente dependiendo si hace mucho frio ya no se enferma. Pero si baño le baño con agua hervida de hiervas, para que huela rico
¿Por que la primera deposición es verde?
- Dicen que esta votando todo lo malo de su cuerpecito.
¿Como es su primera vestimenta?

Su primera ropa tiene que ser nueva para que le traiga suerte y de color amarillo, así tiene plata, si no blanco pureza o rojo protección de malas energías.

Nosotros hacemos hellpo, para que crezca derecho y sea fuerte tenga fuerza.

¿Qué piensa de eso crees que es así?

- ja jaj ja será cierto señorita así me han dicho, mi familia me regala de ese color su ropita. Yo le pongo si no se molesta
- como le demuestras cariño a tu niño
- cuidándole pues señorita que no llore le doy su teta cada rato pongo su protección su huairuro.

Le llevo a m hijo en mi quipe a donde voy

3.- ¿Qué cuidados brinda al recién nacido cuando enferma?

- Lo curo yo misma ,yo se curar mi mama me enseñó, mejor que nadie ja ja

¿Por qué?

Es lejos la posta y el camino difícil señorita caro total caro mi hijito se enferma ,curo con hiervas dependiendo lo que tiene, cólicos paso kerosene en su barriguita, toma un poco su pichi, envuelvo con manta caliente con hiervas matico, culén , muñã, cuando tienen calentura, baño con mi leche. Alcohol, ti molina, ron de quemar, orina con jabón un poquito toma, le paso maíz blanco, azúcar blanca, si no se sana llevo al curandero, vera que tiene y lo curara, además el puesto de salud es muy alejado

- ¿Qué le lleva hacerlo?
- Como te digo señorita es lejos para pedir ayuda.

4.- ¿Dónde lleva al niño cuando enferma?

Al curandero el le da:

- De diarrea. paico una cucharadita con azúcar

- De tos con puca ortiga (ortiga colorada o roja) ,también una cucharadita
- Tiene fiebre baña con ron con alcohol
- Duele barriga, con su pichi o con kerosene una nadita, si no frota su barriguita, sino con grasa si paso frio. , ve en la coca en naipe, me dice que parte agarro al niño va y paga .anccosa .hay que darle su parte también la tierra te pide no le das todo te sale mal.asi es.asi también han hecho los antiguos ellos son los que nos han enseñado.

5.- ¿Si tiene que salir de la casa con el niño, (a) tiene miedo de algo?

- si
¿De qué mama?
- De puquio señorita de gentil. le agarra al niño llora y a veces se hincha.

Porque a veces se pone además su labio morado puede morir.

Tengo miedo cuando salgo de mi casa, que en el camino me agarre el mal aire , el puquio chacho, huayra , llaccha , cerro ,que lo origuen , o mal de ojo hay personas que tienen mala energía , hay lugares donde vive el daño y espera me descuide para que lo agarre le chupe a mi niño , se lo lleve ósea lo mate, porque el protector du quipe , el maligno daño tiene miedo al quipe, además no tengo que andar muy tarde, ese maligno anda tarde, de noche en lugares donde sabe esconderse, no debo pasar por allí, por eso no debe salir muy pequeñito , del mes en adelante ya sabe defenderse poco a poco,

¿Por qué?

- Es malo así me han dicho por que será pues.
¿Que opinas de las vacunas?

- Hago vacunar a todos mis hijos los tres están vacunados son sanitos, pero eso si que no tengan chacho para vacunarles si no.

CLAVE: 10 PASTORITA

1.- ¿Cuándo nació su niño (a) que cuidados le dieron?

- En el momento de nacer

- Ñocca enfermarme en wasi con mi papa ,el corta cordón y abriga wuawua con pullo.aisito a su lado lo tiene para que mire

Este bien o no, cuando sale la placenta recién lo pone a mi patead era hasta que recupero mi fuerza porque con el dolor sin darme cuenta puedo aplastar wuawua.

Durante los primeros 28 días de vida

- Wuawua esta conmigo la mujer se guarda en cama un mes (40 días) decían las antiguas) no sale mamay no sale wuawua , hasta que recupere bien sus fuerzas la madre wuawua también un mes su cuerpito agarra valor y recién se saca wuawua si no hace daño wuayra ,chiri, pasa eso tengo que cuidar.doy su teta , cuando pide llora allí le doy así me avisa que quiere ñuñu (tetar)

¿Con que cortaron el cordón Umbilical?

- Cual su tripita, a esito lo corta con teja amarra con pita de lana de oveja.

¿Por qué cortan con teja?

- Porque la teja hace durar la ropa su plata.

¿Porque la teja hace durar su plata su ropa que tiene?

- Así sito es la teja eso tiene, tal vez porque es de pacha mama.asi hacían los antiguos eso hemos aprendido.

¿Que cuidados tienen con el cordón umbilical?

- No le hago topar con agua, no le baño a mi hijito le limpio, mucho frio hace puede agarrarle chiri wuayra, solo limpio, que este sequito, yo solo cuido a mi hijito no me ayudan, como dolor entero

cuerpo por parto a veces no puedo. cuando se apesta echamos jugo de hiervas rapidito seca su ombligo.

2. ¿Cuándo alimento a su niño?

- Cuando ya me pasa dolor recién el que me atiende parto , me entrega a mi lado a mi niño ,cuando llora y pide le teta depende a veces es rápido a veces demora , mi ultimo hijo demorado todo un día yo no podía estaba total .

¿Como es su primera vestimenta?

- A los primeros compre ropita, al ultimo se adelanto no le compre nada, como tenia además ropita de sus hermanitos anteriores esito nomas ya le puse, pero tengo su chumpi, sucupi, faja, pullo para el frio .nosotros por frio para que no pase wuawua lo fajamos bien con pullo doble, además para que tenga fuerza y crezca derechito, así me han enseñado.

- ¿Por qué la primera deposición –caquita es verde?

- Porque ha pasado su frio, por eso será.

Afecto -¿Como demuestras cariño a tu recién nacido?

- Amamanto a mi niño cada vez que llora así me avisa que quiere su teta, lo tengo en mi kipi para que este junto a mi, no tenga miedo.

3. ¿Que cuidados brinda al recién nacido cuando enferma?

- Ñocca voy con mi Tatay el sabe curar con hierbitas depende, a veces no esta voy curandero el mira a mi wuawua, depende cura.

¿Por qué?

- Porque .donde mas voy ir todo es lejos además todos llevan allí el cura así dicen, posta es caro, y veo cura a mi hijito también si o no.

4. ¿Donde lleva al niño cuando enferma?

- Con mi papa si no esta al curandero, como dije el sabe curar todo tienen otros fe, yo también a mi hijito mayor estaba total wuaccay wuaccay el a curado, con hierbitas nomas .conoce de plantas, todo.

5. ¿Si tiene que salir de la casa con el niño(a) tiene miedo de algo?

- Si.
¿De qué?
- Del daño que anda en el camino, en todo sitio por eso yo no salgo de mi casa un mes, si llevo esposo wuawua posta con su protección, en la mañana, sobretarde hace daño. pero cuando esta con su protección espanta se corre ya no ataca se escapa.
¿Qué se escapa?
- El daño dice que puede ser como un viento un polvo un animal hasta gente dice así se disfraza te agarra sin darte cuenta tu.
¿Que piensas a cerca de las vacunas?
- La verdad mi papa me molesta –porque haces vacunar wuawua va ser peor va ser daño, pero hago vacunar yo, los ultimitos no se enferman mucho de bronco a pesar juegan llacco (agua) de mi prima murió wuawua con bronco tengo miedo con tal estar sano no importa en posta nos dicen bueno vacuna bueno vacuna así será, pero antes los antiguos no se vacunaban son sanitos, solo cuando da chacho dice choca tengo miedo eso nomas.

EXPERIENCIA PERSONAL

En un trabajo continuo de 17 años en diversas zonas del departamento encontré la misma realidad en unas con mayor o menor intensidad, en definitiva cuanto más lejos estén los pobladores de las zonas urbanas de los establecimientos de salud, menos estudios realizados, menor contacto con la urbe, se aferran más hacia la medicina folklórica, me atrevo a afirmar ya que trabaje en las diversas zonas que menciono.

No caminar en la noche porque salen los malignos, no visitar zonas y lugares determinados porque tienen poder malo, como puquiales, cementerios, iglesias, cuevas, abismos etc. no colgar o lavar la ropa del bebe en horas de la tarde.

Las gestantes no deben ver: el arco iris (daña sus ojos del bebe) el relámpago, nace con el labio partido), animales que le causen temor (mono, sapo) incluso personas de otros lugares origuan ancocosan al bebe,(nace igual o parecido) , o él bebe se asusta y no quiere salir, (incompatibilidad cefalopelvica ,transversa etc.))no debe tejer, tendrá circular de cordón umbilical, no debe comer huevo se le cae los dientes de la gestante, no dormir en los puquiales riachuelos.

Tiene que tener su protección (quipe con plantas medicinales, y otros que ponen dentro del quipe incluso un cuchillo pequeñito) la madre gestante o él bebe recién nacido. También cumplen rituales o pagapos de protección (pagar al cerro, puquio, abismo etc. para que no dañe al niño), pasar con animales el cuerpo o comerlo. Hacen las manteadas a las mujeres que tienen una barriga deforme diferente, como en una transversa podálica etc.

Las madres se dejan llevar por sus antepasados ya que se guían tienen confianza en aquello que ven que conoce, que la rodea además a ellas las cuidaron así y están bien, sanas y fuertes, si no cumplen puede ser grave para el niño.

Al trabajar 17 años entre en confianza con ello, hablaba con sus jergas y dialectos para que me entiendan en las sesiones educativas y llegue a tranzar, hacer acuerdos, tu cumples ellos cumplen .

En el CP Pallalla atendía un solo profesional a más de 2000 de población real con migración constante, 7 anexos y o comunidades, con 8 estancias o caseríos la distancia promedio al establecimiento de salud ida 40 minutos a 4 horas caminata, camino de herradura.

No siempre había personal profesional, tenías que hacer de todo multifacético. Ante los partos domiciliarios atendidos por familiar o curandero, partero, se llegó el acuerdo que comuniquen al establecimiento de salud, venían a la hora que sea y tenías que ir .BUENO FUE UN GRAN PASO.

Se tenía que diferenciar la atención y que estar preparado a todo.

EXPERIENCIA “LAS CENIZAS DE MI PESTAÑA SON MEJOR QUE LA OXIROCINA?”

Una noche 10.p.m. Comunican de un anexo a dos horas caminata ida, acudí al domicilio, gestante

En trabajo de parto ,examino incompatibilidad cefalopelvica , comunico a la familia de la necesidad de transferirla rechazaron transferirla ME LLAMARON para solucionar el problema no para transferirla , me culparon ,por ser diferente hablar y tener los ojos diferentes él bebe no quiere salir porque se asustó , me pidieron que me vaya ; les hable del acuerdo que teníamos firmado por sus autoridades ,yo estaba cumpliendo y tenía que llevarla , aceptaron siempre y cuandoCorte un mechón de mi cabello , el cual quemaron las cenizas se la dieron de tomarEra para quitar el miedo la origua de mi presencia a la parturienta, eran la 1 de la mañana y no aceptaban mi versión, decían que esperarían ,3 .a.m. llamaron al curandero quien vio en la coca que mis ojos la miraron mal por ser diferente por lo tanto tenían que cortarme las pestañas de ambos ojos ,hice un último acuerdo si no daba a luz a su bebe me ayudarían para trasladarla ,cumplí mi palabra ,me cortaron pestañas de ambos ojos ,dieron a la gestante las cenizas en un mate especial ,se cumplió el plazo del tiempo y él bebe no salía; estaba sola con los familiares alterados culpándome ,tuve que hacer valer mi autoridad ,hablar con autoridades de la zona ,volver a explicarles el riesgo de vida de la gestante del bebe ,indicándoles que podía proceder apoyándome en la ley de exposición al peligro ,ya que la gestante estaba siendo expuesta. Se necesitaba por lo menos 6 hombres para trasladarla en pilliqui (camilla de palos y frazada cargada por 4 hombres) llegue al establecimiento de salud 10.a.m ,yo me adelante llame a la ambulancia ,por la lejanía esta llevo a 13 horas a 17 horas ,gestante descompensada por el dolor ,(con su vía EV – se aplicó de acuerdo a protocolo el medicamento) el feto hacía ya sufrimiento fetal ,llegamos al hospital como se coordinó vía radio de comunicaciones ya esperaban ingreso previa evaluación inmediatamente a sala de operaciones ,naciendo una linda bebe aproximadamente 18 a 19 horas. Por supuesto que ambas necesitaron del

apoyo necesario en estos casos, ambas se recuperaron en forma favorable. Estaba agotadísima sin alimentos incluso pero feliz.....al día siguiente ya la nena estaba con su madre fui a verlas eran las 9.a.m.

Ohhhh sorpresa la madre me dice algo.....**mírele los ojos ya vez si la habías origuado**Tiene tus pestañas Bueno mis pestañas eran más o menos largas y la nena tenía unas pestañas bien largas Vaya coincidencia ¿?. QUE PENA QUE NO ACTUO MEJOR QUE LA OXITOCINA DILATANDO UNA INCOMPATIBILIDAD CEFALOPELVICA.....

Esto paso el 2004 cuando recién llegue a esta comunidad, trabaje mucho la parte de medicina intercultural etnográfica que tanto nos habla Florencia Nitingale .Hoy en día es una comunidad muy organizada, sensibilizada 7 años de labor continua , a pesar de la dificultad con el idioma que no fue una barrera .Luego llego el apoyo de un equipo de salud ,se construyó un establecimiento de salud nuevo ,pusieron las autoridades de salud sus ojos en esta y otras comunidades y la realidad de este departamento cambio favorablemente, el 2004 de 10 niños que hacías CRED detectabas 8 con algún grado de desnutrición ,solo 2 sanos ,bajo este porcentaje por lo menos al 50% al 2010 ,hoy el establecimiento del CP Pallalla tiene medios de transporte cuatrimotor, ambulancia sufrí un accidente con la motocicleta , ya no retorne ,el personal ahora continua el trabajo .El 2009 inicie la especialidad en Neonatología por tal tuve la oportunidad de presentar este trabajo el 2011 a 2012.

ANEXO C

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

PUESTO DE SALUD DE PALLALLA

FECHA

Yo.....
Identificada con DNI N°..... He sido informada por la Sra. Liz Ramírez Flores Enfermera del Puesto de Salud de Pallalla a cerca del estudio de investigación a realizar y la entrevista que ella quiere.

Se me ha informados sobre el tema, justificación, y propósito de estudio, he realizado las preguntas que considere oportuna todas las cuales fueron absueltas con respuestas que considere suficientes y aceptables.

Por tanto en forma consciente y voluntaria doy mi consentimiento para que se me realice una entrevista y esta sea sobre mis mitos, creencias y costumbres que tengo en el cuidado del recién nacido (niño entre o a 28 días).

Teniendo pleno conocimiento de los posibles riesgos y complicaciones y beneficios que podrían desprenderse de dicho acto.

.....
Firma de la entrevistada

.....
Firma del investigador

ANEXO D

GLOSARIO

Gentil – ser irreal poderoso que chupa la sangre o el cuerpo daña los huesos esta en los corrales o casas antiguas abandonadas panteones.

Maligno- ser poderoso que chupa se come la vida del bebe, representante del diablo, o satanás mismo.

Daño-poder oculto maligno que posee el viento, rio, puquio, animal, lugar etc.

Pagapo –Pagar al lugar al daño o ser malo para que suelte se cure la victima.

Ancosar.- Jubear- curar con hiervas, zauna, animales, etc.

Origua.- Influencia de algo sobre el recién nacido.

Mal de ojo - Poder malo de los ojos, energía negativa que se transmite am ver al recién nacido y causa daño.

Chacho- Enfermedad folklórico, respiración rápida, irritabilidad, llanto excesivo.

Puquio – enfermedad folklórica caracterizada por hinchazón de todo o parte del cuerpo. Diarrea con sangre, somnolienta, débil, cianosis.

Cerro.-somnoliento, pálido

(Daño, mal de ojo, chacho, puquio, cerro, wuayra, arco iris, gentil) a veces cuando se sienten confundidos le dan el mismo significado.

Chucupa- gorra pañoleta que ponen al recién nacido.

Chumpi – faja pequeña que ponen en el pecho.

Hellpo – quechua que significa amarrar envolver al niño dentro de una manta y fajarlo desde los hombros hasta el pie.

Manchari – palabra quecha que significa, tener miedo asustar.

Wayruro – pulsera con semillas rojas y negras que protegen del daño.

Quipi protector – bolsita pequeña que ponen en la espalda del recién nacido, contiene yerbas de olor fuerte, maíz, ajos, algún metal, cuchillo chico peine, espejo que protege a los niños.

Mentira – expresión costumbrista es como decir en vano por gusto.

OMS – Organización mundial de salud

OPS – Organización Panamericana de Salud.