

## Participación de la partera tradicional en el cuidado inmediato del neonato en Zaña

Bertha Victoria *Dávila Cossio*, Christell Violeta *Díaz Heredia*, Elizabeth Soledad *Guerrero Quiroz*, Rosa Jeuna *Díaz Manchay*, Adela Rosanna *Nuñez Odar*, Lisseth Dolores *Rodríguez Cruz*  
Escuela de Enfermería, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo (Chiclayo, Perú)

Correspondencia: [sguerrero@usat.edu.pe](mailto:sguerrero@usat.edu.pe) (Elizabeth Soledad Guerrero Quiroz)

### Resumen

**Objetivo:** Describir la participación de la partera tradicional en el cuidado del neonato en el Distrito de Zaña, 2017. **Metodología:** investigación cualitativa con enfoque de estudio de caso, la muestra fue de 10 madres de recién nacidos del distrito de Zaña, Lambayeque- Perú. Se usó el análisis de contenido. **Resultados:** a) Preferencias por la partera y el parto domiciliario; b) Cuidados inmediatos y consejos para el cuidado del neonato. **Conclusión:** Las Madres de Zaña recurren a la partera para la atención del parto porque se sienten en confianza, es en su casa y más económico. Las parteras se encargan de brindar los cuidados inmediatos del neonato, las parteras amarran el cordón umbilical con un pedazo de pabito y luego lo cortan con tijeras que previamente fueron hervidas con el fin de ser esterilizadas, después los bañan, abrigan y son colocados junto a sus madres para lactar, luego la partera aconseja a la puerpera y la familia sobre los cuidados con el neonato. Palabras clave: Partera tradicional. Recién nacido. Cuidados. Domicilio.

### Introducción

Cada año, más de 300 000 mujeres fallecen al dar a luz y 2,7 millones de recién nacidos mueren durante los primeros 28 días de vida, a menudo por causas evitables. La atención de partería, un trabajo que requiere conocimientos especializados, experiencia y un trato humano para atender a la madre y el recién nacido durante el embarazo y el parto, es vital para evitar estas defunciones, pero solo cuando es de calidad y la desempeñan parteras formadas que cumplen las normas internacionales.<sup>1</sup>

Sin embargo, en Perú muchas personas de pueblos alejados aún conservan con celo sus creencias y costumbres muy arraigadas que van pasando de generación en generación, eligiendo la atención de sus partos por las parteras y en sus propios domicilios. Las parteras cumplen tres funciones básicas, éstas se centran en el rol que desempeñan dentro de su comunidad: La primera de ellas está basada en la relación afectiva que la partera establece con las mujeres embarazadas, lo que genera confianza en estas últimas, ya que la perciben cercana y familiar, esto hace que se reduzca la ansiedad en la parturienta, a diferencia de la que se provoca cuando es atendida en los servicios de salud institucionalizados. La segunda función se deriva del conocimiento que tiene la partera de las necesidades y carencias económicas de las mujeres que requieren su servicio, aunado a las propias tradiciones de la práctica, lo que conlleva a una reducción importante de costos para la usuaria. La tercera función se basa en el apoyo que se recibe de las parteras para las labores domésticas y el cuidado de los hijos.

Estas tres funciones sumadas a la falta de otros servicios hacen de las parteras tradicionales un recurso humano altamente demandado, sobre todo en las comunidades rurales.<sup>2</sup>

Con relación al Distrito de Zaña, está situado en la zona sierra de Lambayeque<sup>3</sup>, muchas de las familias que viven en los alrededores no acuden al centro de salud por encontrarse distanciadas del mismo, o porque se ven influenciadas por las creencias y costumbres que tienen las madres en cuanto a la atención del parto, y prefieren dar a luz con la ayuda de una partera, que ir a las postas, ya sea por miedo o porque se sienten más cómodas y seguras. Entonces son las parteras la que se encargan de brindar el cuidado inmediato del neonato.

La diversidad cultural de Zaña es muy evidente y exquisita en creencias y costumbres y en todo el arte de cuidar al neonato. Por ello surgió el objetivo de investigación: Describir la participación de la partera tradicional en el cuidado del neonato en el Distrito de Zaña, 2017.

### Metodología

La presente investigación fue de tipo cualitativa, con enfoque de estudio de caso.<sup>4</sup> Los sujetos de estudio lo conformaron 10 Madres que tuvieron niños recién nacidos residentes del distrito de Zaña y que fueron atendidas por las parteras tradicionales de la zona, con edad promedio de 30 años, que tengan de 2 a 5 hijos, y sean amas de casa. Como criterio de exclusión fueron las madres con disartria o sean sordomudas y las que participaron en la prueba piloto, El muestreo fue por bola de nieve y la muestra se determinó por la técnica de satu-

ración y redundancia. Para la recolección de datos se utilizó la entrevista semiestructurada,<sup>5</sup> que en promedio duró 30 minutos; fue elaborada por las investigadoras, validada por juicio de expertos y prueba piloto. Después de la aprobación del Comité de ética, se procedió a ubicar a los sujetos de estudio y según su disponibilidad se realizaron las entrevistas previa firma del consentimiento informado.

La información obtenida se procesó por análisis de contenido,<sup>6</sup> tuvo tres etapas: a) preanálisis: se seleccionaron los documentos para su análisis. b) codificación: se dividieron los datos en función a su trascendencia, posterior a una lectura en profundidad, se determinó la codificación mediante la identificación palabras, frases o párrafos que tuvieran similitud entre ellas con relación al objetivo de estudio. c) categorización: se agruparon los elementos seleccionados por similitud en cuanto a su relevancia y significado desde el interés investigativo. Al ser agrupadas por similitud se establecieron vínculos entre las mismas discrepando la realidad con artículos científicos.

Los sujetos de estudio no fueron sometidos a situaciones que pudieran haber atentado a su salud emocional, social y física; puesto que su identidad estuvo protegida por seudónimos de colores, así mismo de respeto sus decisiones de elegir o no participar de esta investigación, retirándose en el momento que ellas lo consideraran propicio.

## Resultados y Discusión

### *Preferencias por la partera y el parto domiciliario*

Las madres del estudio manifiestan que prefieren atender su parto con las parteras de la localidad, sea porque sienten confianza, es en su casa y es económico. Tal como se refiere en los siguientes discursos:

*“...Desde que mi hijo nació lo atendió mi mamá, ella es partera prefiero que mi mamá atienda mis partos, porque ella ya me conoce y quien mejor que mi mamá para que me atienda bien...”* (esmeralda).

*“...Cuando di a luz a mi bebé mi suegra fue a ver a la partera y vino a mi casa atenderme porque ya no llegaba al hospital y la partera que hay es buena...”* (celeste).

Al respecto, Campos menciona que en Marayhuaca, las madres eligen dar a luz en sus casas que ir a las postas, ya sea por miedo o porque se sienten más cómodas y seguras en sus casas.<sup>7</sup> Lo mismo ocurre en Zaña, las madres en estudio prefieren dar a luz con la ayuda de una partera pues sus familiares también pueden asistir o participar del parto haciendo que las madres se sientan en familia y en confianza para dar a luz y el gasto es mínimo.

### *Cuidados inmediatos y consejos para el cuidado tardío al neonato*

Neyra en su investigación explica que las parteras en Piquijaca, para el pinzamiento del cordón usan un hilo de algodón o de lana de oveja, lo amarran fuerte a cuatro centímetros del vientre del bebé y lo cortan con tijera (desinfectada con alcohol, agua hervida o simplemente con un trapo), si no hubiera tijera, corren a la huerta y traen carrizo (lo lavan y cortan) y sino con una navaja o simplemente dos piedras pequeñas limpias una para colocarla como base y la otra encima para cortar.<sup>8</sup> Mientras para Delgado, la partera de la costa

pacífica caucana, dispone el instrumental necesario para la atención del parto, que previamente ha sido hervido en agua y alcohol; lava bien sus manos con agua y jabón, para posteriormente limpiarlas con alcohol.<sup>9</sup> Las madres del estudio manifiestan:

*La partera primero le amarra el ombligo con una pita de pabito ya después le corta el ombligo con tijeras que antes lo mete en agua caliente, eso hizo con mi hijo y mis otros hijos...”* (azul).

*“...La partera, ya cuando nació mi hijo ella le corto la tira esa que sale del ombligo con una tijera que me pidió comprar y ella lo hirvió bien para que esté limpia...”* (verde).

Mientras uno de los cuidados inmediatos realizados por la partera es el pinzamiento de cordón umbilical, en Zaña lo hacen de la siguiente manera, amarran el cordón con un pedazo de pabito y luego cortan el cordón umbilical con tijeras que previamente fueron hervidas con el fin de ser esterilizadas, en comparación con otras comunidades las parteras de Zaña usan menos utensilios para dicho procedimiento; luego es la que aconseja a la madre de los cuidados que se tendrá con el neonato, en el hogar.

Neyra por otra parte menciona que en Piquijaca, el neonato es bañado inmediatamente después del nacimiento, en un lugar cerrado, lo secan con un trapo limpio, y algunas le pasan talco para que tenga un olor agradable.<sup>8</sup> Posterior a ello lo abrigan con pañales de tela o ropa que ya no usan, fajándolo así de manos y pies según su creencia para que tenga fuerza o no se hernie del ombligo luego lo dejan en brazos de la madre para que pueda darle de lactar. Algo semejante ocurre en el distrito de Zaña, Después del nacimiento las parteras son las que brindan el primer baño del recién nacido, los abrigan y posiciona al lado de sus madres para lactar, los cambian y les colocan el fajero como fijador del cordón umbilical y no salga cuando éste puje a continuación son envueltos para el mejor manejo del neonato y así no causarle ningún daño los primeros meses de vida.

Lo mencionado se puede evidenciar en los siguientes discursos:

*“...La partera preparó todo hasta la ropita de mi hijita y me dijo que ella lo bañaba primero, después lo cambió y me dio para darle de mamar...”* (celeste).

*“...Cuando el bebé recién nace la matrona es la que lo baña lo cambia y ya cuando él bebe está abrigado te lo da para que le des tu seno...”* (amarillo).

*“...La partera recibió al niño, me lo bañó y me dio abrigadito...”* (Azul).

*“...El primer baño que me le dieron al bebito lo hizo la matrona...”* (rosado).

*“...La partera primero lo bañe, luego me dio para darle mi seno...”* (blanco).

De ahí que podemos decir que las madres y los neonatos recibieron desde un primer momento cuidados provenientes de una partera y la consejería para los cuidados del neonato en el hogar y para su recuperación, siendo ésta la que brinda el cuidado inmediato del neonato que son: pinzamiento del cordón umbilical, limpieza de secreciones si las hubiera, baño, proporcionar calor, la lactancia materna, siendo de alguna manera estos muy favorables para el neonato; pero si se presentara una complicación en el momento del parto o después de éste, las parteras no actuarían de manera acertada, ya que

no cuenta ni con el entorno, ni el instrumental necesario y no están capacitadas para una atención adecuada en lo que sería una emergencia, pudiéndose verse afectados tanto la puérpera como el neonato.

Ante estos cuidados brindados por la partera es propicio proponer acciones como: capacitaciones que ayuden a las personas de esta cultura y a las parteras a adaptarse y negociar para llegar a un acuerdo y obtener resultados beneficiosos y satisfactorios. Se recomienda realizar estudios etnográficos para observar los cuidados que realizan y triangular la información.

### Conclusiones

Las madres del distrito de Zaña escogen dar a luz con la ayuda de una partera, que ir a las postas, ya sea por miedo o porque se sienten más cómodas y seguras. Las parteras se

encargan de brindar el cuidado inmediato del neonato: el pinzamiento del cordón umbilical, las parteras amarran el cordón con un pedazo de pabito y luego cortan el cordón umbilical con tijeras que previamente fueron hervidas con el fin de ser esterilizadas, después del nacimiento los neonatos son bañados, abrigados y colocados al lado de sus madres para lactar, y luego aconseja a la madre y la familia sobre los cuidados que se tendrá con el neonato.

El papel que desempeña la partera es uno de los más importantes en la zona ya que éstas son las encargadas de traer al mundo a los nuevos miembros de la comunidad, pero si se presentara una complicación en el momento del parto o después de éste, las parteras no actuarían de manera apropiada, ya que no cuenta ni con el entorno, ni el instrumental necesario y no están capacitadas para una atención adecuada en lo que sería una emergencia, pudiéndose ver afectados tanto la puérpera como el neonato.

### Referencias bibliográficas

1. Organización mundial de la salud. La OMS y otras organizaciones reclaman mejores condiciones laborales para las parteras. 13 de octubre de 2016 Disponible en: <http://www.who.int/es/news-room/detail/13-10-2016-who-and-partners-call-for-better-working-conditions-for-midwives> [acceso: 28/04/ 2017].
2. Menéndez E. Clases subalternas y el problema de la medicina denominada tradicional. México: CIESAS; 1981.
3. El portal de los lambayecanos. Zaña. Noviembre del 2014. Disponible en: <http://www.lambayeque.net/chiclayo/zana/> [acceso: 28 /04/ 2017].
4. Hernández R. Metodología de la investigación. 3ra. Ed. México: Mcgrawhill. 2010.
5. Ludke Menga, Marli E.D.A. Pesquisa em educação: Abordagens qualitativas. E.P.U. Editora Pedagógica e universitária LTDA. André-são Paulo.1986.
6. Bardin L. Análisis de contenido. Editorial Akal. 2da. Edición – Madrid; 1996.
7. Campos B. Castillo A. — Cuidado cultural de la madre al neonato en el Caserío de Marayhuaca– Ferreñafe, 2014. Universidad Santo Toribio de Mogrovejo, Lambayeque- Perú. [Tesis de licenciatura]. 2015.
8. Neyra s. “Cuidado inmediato del recién nacido desde la perspectiva de las parteras en la Comunidad de Piquijaca - Jaén, 2011”. Universidad Santo Toribio de Mogrovejo, Lambayeque- Perú. [Tesis de licenciatura]. 2015.
9. Delgado, M. Calvache F, Del Cairo J. Bedoya C. Tabares R. "Prácticas hogareñas en el cuidado de la madre y el recién nacido en la Costa Pacífica Cauca. Antípoda. 2006. <https://revistas.uniandes.edu.co/doi/pdf/10.7440/antipoda3.2006.09> [acceso: 12/04/2018].