Horizonte Académico
Revista Multidisciplinaria
Recibido:09/09/2025 Aprobado:10/10/2025

DOI: https://doi.org/10.70208/3007.8245.v5.n3.254

La maternidad a través del trabajo de parteras, medicina tradicional y creencias en comunidades rurales de el Fuerte, Sinaloa

Rosalba Trinidad Chávez Moreno
rochamor2@gmail.com
https://orcid.org/0000-0001-9078-6921
Universidad Autónoma de Occidente
México

Carlos Alberto Apodaca López
carlospl75@live.com.mx
https://orcid.org/0000-0002-3500-5667
Universidad Autónoma de Occidente
México

Pablo Ochoa Barraza
pochoabarraza@gmail.com
https://orcid.org/0000-0001-8232-3599
Universidad Autónoma de Occidente
México

Francisco Antonio Romero Leyva
roleyva131@hotmail.com
https://orcid.org/0000-0002-1747-323X
Universidad Autónoma Indígena de México
México

Maria Trinidad López Lara
mocorito1960@gmail.com
https://orcid.org/000-0002-8243-769X
Universidad Autónoma de Occidente
México

RESUMEN
Este estudio analiza el papel de las parteras tradicionales en las comunidades rurales del Fuerte, Sinaloa, focalizándose en sus prácticas, conocimientos y creencias en torno a la maternidad. Desarrollando investigación etnografica, donde se documentan las estrategias de atención, los saberes ancestrales y las atribuciones simbólicas que desempeñan estas parteras en el proceso de parto y en la salud materna. Los resultados evidencian la importancia de la medicina tradicional y las creencias culturales en la percepción y cuidado de la maternidad, resaltando su contribución al sistema de salud local y la necesidad de fortalecer su integración con los servicios oficiales. El estudio concluye que el trabajo de las parteras representa un patrimonio cultural y una alternativa vital en la atención materna en comunidades rurales, promoviendo un enfoque intercultural y respetuoso hacia las tradiciones y creencias de estas comunidades. Aplicando distintas técnicas de recolección de información: observación directa, ficha de registro, participante, entrevistas abiertas a parteras, visitadas de manera personal cuya información obtenida fue del cuidado prenatal, parto, pos parto, creencias y rituales. Se utilizo una metodología cualitativa, no experimental, exploratorio. Se realizo en diferentes comunidades rurales de El Fuerte identificando parteras en; San Blas, Huepaco, Pochotal y Camajoa.

***Palabras clave**:* maternidad, parteras, creencias

Motherhood through the work of midwives, traditional medicine and beliefs in rural communities fron el fuerte, sinaloa

ABSTRACT

This study analyzes the role of traditional midwives in the rural communities from El Fuerte, Sinaloa, focusing on their practices, knowledge, and beliefs about motherhood. Ethnographic research was conducted to document the care strategies, ancestral knowledge, and symbolic roles these midwives play in the birthing process and maternal health. The results demonstrate the importance of traditional medicine and cultural beliefs in the perception and care of motherhood, highlighting their contribution to the local health system and the need to strengthen their integration with public services. The study concludes that the work of midwives represents a cultural heritage and a vital alternative in maternal care in rural communities, promoting an intercultural approach that is respectful of the traditions and beliefs of these communities. Various data collection techniques were applied: direct observation, registration forms, participant interviews, and open interviews with midwives. Personal visits were made to obtain information on prenatal care, delivery and postpartum, beliefs, and rituals. A qualitative, non-experimental, exploratory methodology was used. It was carried out in different rural communities from El Fuerte, identifying midwives in communities such as San Blas, Huepaco, Pochotal and Camajoa.

Keywords: motherhood, midwives, beliefs

INTRODUCCIÓN

La presente investigación, aborda la maternidad a través del trabajo de las parteras, la medicina tradicionaly las creencias en comunidades rurales del municipio de El Fuerte. Desde un enfoque etnográfico, este trabajo permite adentrarse en la cosmovisión, prácticas y saberes que constituyen la cultura materna en este entorno específico. Se observa que la maternidad por medio de las parteras está fuertemente vinculada a ciertos factores como lo son religión, tradiciones, costumbres, creencias y conocimientos ancestrales relacionados a la medicina tradicional que se trasmiten de manera generacional.

Las parteras, como principales agentes de la medicina tradicional, han desempeñado un papel crucial en el acompañamiento durante el embarazo, parto y puerperio, llevando a cabo prácticas que responden a las cosmovisiones propias de las comunidades. Sin embargo se comenta que a través de los años, la presencia de la atención médica a la mujer por parte de la Secretaría de salud en sus diferentes clínicas establecidas en la cabecera municipal y comunidades rurales, además de los servicios médicos particulares, han generado transformaciones en estas prácticas donde tristemente la asistencia de la partera ya no es una opción efectiva para las mujeres de las comunidades de Fuerte.

Las parteras fueron consideradas como guardianas de conocimientos tradicionales, por conocer la hierberia en pro de la salud de la mujer y los recién nacidos por ser personas creyentes en un ser supremo aspectos que les generaban confianza a las madres, llegando ser la partera una de las figuras mas reconocidas dentro de su comunidad, conforme fue transcurriendo el tiempo influyeron diferentes aspectos para que se terminara con esta humana profesión en la región entre ellos; la influencia de la medicina moderna, la falta de apoyos económicos de gobierno federal como municipal, las diferentes capacitaciones por parte del Instituto Mexicano del Seguro Social en lo local así como capacitaciones a nivel federal que se realizaban en la Ciudad de México.

Se percibe en la mayoría de las comunidades incluyendo la cabecera municipal del Fuerte, influenciados por cambios como la modernización del sistema de salud, cambios culturales, formación académica del individuo, políticos, sociales y económicos, consideren la parteria una practica arcaica y desactualizada o no seguras para el alumbramiento de un nuevo ser, esto ha generado un deterioro

en la valoración cultural de esta noble profesión, lo que, junto con el envejecimiento de estas figuras y a falta de jóvenes que continúen con la tradición, ha llevado a un proceso de la desaparición progresiva de estas practicas.

La antropología médica es una disciplina aplicada de la antropología social y cultural, que ha adquirido importancia en los últimos años, especialmente para la salud pública, pese a lo cual es prácticamente desconocida para amplios sectores de la medicina contemporánea (Salaverry, 2017).

La perdida de estas practicas implica un riesgo para la conservación del patrimonio cultural y también un impacto negativo en la atención y cuidado de la maternidad en los contextos rurales.

La antropología médica, es la subdisciplina que entiende la salud en el ámbito de la cultura, comprende el trinomio salud-enfermedad-atención, como universal, frente al cual cada comunidad humana ha debido desarrollar una respuesta específica, lo que le otorga suficiente variabilidad. Estudia las dimensiones biológicas, psicológicas, culturales y sociales, que determinan el modo en que las personas entienden y viven la salud y sus problemas de salud. Tiene como objeto de estudio y análisis, los distintos sistemas, creencias y prácticas respecto a la salud y al proceso salud-enfermedad- atención en cualquier tipo de sociedad. (DrC. Zoe Díaz Bernal, 2015)

Siendo los objetivos del presente estudio el identificar las prácticas y conocimientos tradicionales de las parteras en el proceso de embarazo, parto y posparto, describir las creencias y valores culturales que influyen en la atención materna, conocer el papel y la percepción de la medicina tradicional en los procesos de embarazo, parto y postparto con ello determinar la percepción de las mujeres y sus familias respecto a la ayuda de las parteras y la medicina tradicional en el proceso de maternidad.

Resultando interesante analizar las prácticas, creencias y conocimientos tradicionales relacionados con la maternidad y el trabajo de las parteras en las comunidades rurales del municipio de El Fuerte, Sinaloa.

METODOLOGIA

Se realizo un estudio cualitativo, realizándose un trabajo etnografico. Observando de cerca sus interacciones en su contexto natural, orientado a comprender las practicas, saberes y significados culturales asociados a la maternidad, la parteria tradicional y las creencias en comunidades rurales, este enfoque cualitativo permitió explorar la cosmovisión de las parteras y su interacción con el entorno

sociocultural. También es importante exponer que el diseño utilizado fue observacional, fenomenológico.

El tipo de investigación fue descriptivo, referente a las prácticas, creencias y conocimientos tradicionales relacionados con la maternidad y el trabajo de las parteras en las comunidades rurales.

Aplicándose diferentes técnicas para la recolección de la información entre ellas; observación, grabaciones, observación directa, llenado de fichas de datos, revisión documental, entrevistas a profundidad dirigidas a las parteras del municipio siendo informantes claves en esta investigación y aplicadas de manera personalizada con el objetivo de la obtención de un panorama realista.

Solicitando a cada participante su consentimiento libre, informado y explícito antes de su participación en el estudio, explicando claramente el propósito del estudio. La identidad de los participantes fue confidencial, asignando pseudónimos a los datos recogidos y almacenados de forma segura, garantizando que la información personal no pueda ser vinculada a los resultados publicados, respetando las creencias, prácticas y conocimientos tradicionales de la comunidad. Siempre con una interacción culturalmente sensible, evitando juicios de valor y promoviendo una relación de respeto mutuo y cooperación con las parteras y miembros de la comunidad.

Realizando un análisis de datos para generar una descripción detallada respecto al cuidado prenatal, parto, pos parto, diferentes creencias y rituales.

Se realizo investigación bibliográfica en diferentes motores de búsqueda con el propósito de fundamentar el estudio etnografico; manuales, artículos científicos, constitución política de los Estados Unidos Mexicanos, páginas web, entre otros.

Esta investigación se realizó en diferentes comunidades rurales de El Fuerte entre ellas; San Blas, Huepaco, Pochotal, Camajoa en el resto ya habían fallecido.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Se identifica a la señora Angela Zavala Rubio de 86 años de edad, vive actualmente, quien tuvo 11 hijos, pariendo su última hija a los 40 años de edad, desde hace 30 años se dejó de apoyar como partera, atendiendo más de 200 partos, su último parto de su hija quien actualmente tiene 60 años fue atendido por la partera Conchita de Rentería de la sindicatura de San Blas.

Expresando que desde 1959, soltera, con 19 años de edad atendió el primer parto. En ese año existía un consultorio atendido por el doctor Pioquinto Flores Guerra y su esposa Martha ellos fueron quienes enseñaron esta práctica.

Refiere Angela: "Respecto mi experiencia como partera nunca sentí miedo, siempre antes de cada parto me encomendaba al señor, tuve la oportunidad de sacar niños de brazo, de pie, de nalgas.

Expresando que también inyectaba en esos años le daban lo que podían por el parto o al inyectar gallinas, cochis, entre otras cosas.

Comentando A.Z.R. las parteras siempre hemos tenido temor a dios. Los médicos siempre decían que no podían impedirnos atender ya que las parteras fueron primero que los médicos, en las capacitaciones siempre así decían.

Dentro de las técnicas Angela expresa que utilizaba las pinzas, zas poniéndola en el cordón, había veces que venían unos cordones muy largos, otros más cortos, sacar flemas con perilla, rápido revisar los ojos con un trapito hervido para que lo le llegara el líquido amniótico, ya que se tenían varios trapitos hervidos. Dice Angela "Conocí una partera que le cayó liquido en los ojos por que se subía en la cama a atender y perdió la vista".

Dice la señora Angela: primero tranquilizaba a la mujer, atendiendo el parto y jamás jalarle, agarrar la placenta por completo, limpiar con aceite de comer porque no los bañaba, solo utilizaba trapitos hervidos limpios. Recomendando la raíz de chicura, manzanilla, cuidarse después del parto, lavarse si podían con azufre los pies, ponerse medias y zapatos cerrados por que les cae pasmo.

Una de las experiencias más importantes es que se atendió a una mujer con él bebe muerto, que no la quisieron atender en la clínica, se batallo, pero se pudo, sé salvo la vida del bebe.

Refiere que cuando ya hay señal del parto es que se revienta la fuente y máximo media hora es importante sacar él bebe.

Angela dice que había muchas parteras se reunían a través del IMSS, había apoyos económicos, por ejemplo recuerda a Lupe Pérez de la comunidad Los Ojitos, Cleotas de San Blas, Cristina Ochoa de San Blas, Justina Arredondo quienes ya fallecieron.

Que ha ido desapareciendo el trabajo de parto con partera por que las mujeres prefieren la clínica el seguro, aunque no las atiendan rápido y las hagan esperar, pues todo mejor según las mujeres. También brindaba capacitaciones a parteras el centro de salud y al terminar el curso se recibía un apoyo económico.

En una ocasión cuenta Angelita que una vecina de nombre Eva Manzanares siempre dijo que no tenía a su hija con la partera la mugrosa ya que así se refería a su persona, sin embargo, al llegar el parto su madre fue en su búsqueda por que no había de momento otra opción, él bebe venia de pies, complicado, atendido por la llamada mugrosa Angela, saliendo muy bien fue niña de nombre Teresa quien actualmente da las gracias y su madre de nombre Gaby.

Otra de las parteras entrevistadas de nombre María Tere Gastelum Gastelum, quien actualmente vive en la comunidad de Huepaco El Fuerte, quien expresa que viajo por muchas ocasiones a distintas capacitaciones a la ciudad de México y otros lugares en la región.

Iniciando a los 14 años de edad con su primer trabajo de parto, aprendiendo por su abuela, ya que expresa: llego una mujer a parir no estaba la abuela y la señora llego con trabajo de parto, sin problema la apoye mi abuela tenia los liachitos (trapitos blancos), bien hervidos. A esa edad continúe, pero los primeros años no registraba los partos, hasta posteriormente.

La mayor parte de los partos con tijeras y pinzas fueron las herramientas y cuando los bebes venían en mala posición los acomodaba, mi abuela me enseño.

Hay que estar atenta toda mujer cuando hay sangrado, hinchazón en los pies, porque de ahí viene la preclapsia.

Uno de las recomendaciones era no agacharse, no trapear, no levantar pesado, estar atenta ya que son dos vidas, cuando se me complicaba un parto las llevaba al hospital. Después del parto siempre recomendé el baño por higiene y siempre dar lactancia.

Durante el embarazo las checaba, las visitaba en sus casas, otra venía a la casa, siempre escuchándolas, orientándolas para su mayor tranquilidad.

Pasaron los años y en Zacatecas fue donde recibí la licencia para ya no atender después de los 5301 partos.

Expresa Tere: Actualmente no atiendo, han fallecido casi todas las parteras de este municipio según yo solo quedan la de Pochotal.

Considero que falto apoyos, ya que las dependencias carecen de atención, antes se recibía beca y la suspendieron. El ser partera es una responsabilidad, es algo muy noble, siempre fue buena la relación con el IMSS y el centro de salud, pero hace tiempo que ya no tengo credencial, antes nos mandaban una tarjeta del gobierno para ejercer en los hospitales cada sexenio.

Siempre creí en que la mujer debe andar después del parto con calcetas, cabeza cubierta, abrigo por que se seca la leche y agarran aire, dieta con el esposo por el cuidado de la matriz y cuidados en la alimentación como no comer frijol, no comer puerco y comer las tortillas tostadas.

Teresa comenta que era la partera de la región, había otras dos Rosaura Quiñonez y Matilde Corrales pero refiere: “a mí me buscaban más”, por eso “todavía me llaman algunos mami, abuela aun no siendo de genética”, así mismo “doy remedios para parir, hasta algunos médicos los he ayudado”.

La señora de nombre Antonia Valdez Álvarez (La choli), de 73 años con domicilio Pochotal El Fuerte expresa que inicio por una enfermera de la comunidad de Charay que se llama Rosa Armenta, ella fue a su casa a buscarla y la mandó a cursos a El Fuerte donde le enseñaron los procedimientos para ser partera. Aproximadamente a sus 18 años la mandaron a Chihuahua, al año y medio a Zacatecas a capacitarse en partos y medicina tradicional acompañada de otras personas, con el objetivo de tener mayor aceptación,conocer otros procedimientos y replicar los cursos en Huepaco esto fue en el año 2001.

El material que utilizaba se los proporcionaba el IMSS entre ellos; sabanas, batas, tijeras, pinzas, pesas (para pesar el bebé), termómetro, munidera para esterilizar el material y perillas, estetoscopios de aluminio, entre otros.

Las embarazadas la buscaban para que les llevara el control refiere la Sra. Rosario ella rápidamente preguntaba nombre, edad, fecha de nacimiento y de última regla comenta expresa “de ahí corre, ya sabía cuándo se iba aliviar”

Cuando iba a realizar un parto se encomendaba a Dios decía: “Primeramente Dios, que todo salga bien, por qué siempre tiene que ser el, por delante”.

La técnica que utilizaba era que se pusiera en posición ginecológica, sus guantes y preparaba el material que necesitaría, ella les decía que pujaran le ponía su brazo en la parte superior de la panza y de ahí se apoyaba para que saliera más rápido y le daba masajes en dirección al vientre, a la parturienta le decía que pujara , de esa forma era que salían, no era necesario hacer episiotomia, los bebés nacían sanos, cuando lo expulsaban y nacía el bebé le cortaba y le jalaba del cordón hacia la pancita del bebé para que la sangre que tuviera ahí se regresara a la pancita y media 2 cm para pinzar dejaba un espacio reducido para cortar y ponía la segunda pinza, lo limpiaba, le aspiraba las secreciones con las perillas después bañaba al bebé y le ponía tantito alcohol al ombligo no le ponía nada más, por qué ya no le salía sangre después de ese procedimiento y se lo daba a la mamá para que le diera pecho, después de que salía la placenta la agarraba con sus manos y la volteaba (al reverso) comenta que es redonda buscaba las bolitas (coágulos de sangre) tienen que ser 15, los contaba y si le hacía falta alguno, quedaba adentro tenía que limpiarle bien o hacerle legrados porque esos ocasionan hemorragias, le limpiaba con agua limpia con gasas y poquito jabón, ese era todo el cuidado, cometa “antes la gente se cuidaba mucho pero ahora no, yo les decía que ya quedaba de su parte los cuidados que tendría” por qué no les daba ninguna otra recomendación ni medicina tradicional por qué podría haber una complicación es lo que le comentaba una Doctora.

Esterilizaba los instrumentos que utilizaba en una “Munidera (es una charola de aluminio y trae su disco adentro ponente el material y ahí hierve)” las pone en el papel igual que en el seguro, ya que está listo las guarda para cuando las ocupe.

Manifiesta Antonia “nunca tuve complicaciones con ningún parto tampoco practicaba la medicina tradicional. Perdí la cuenta de la cantidad exacta de los partos pero fueron más de 40 y dejó de hacerlo por qué entró la unidad móvil, salud casa por casa y que los mismos de los hospitales exigían que los partos los enviara para allá por si ocurría cualquier inconveniente, diciendo que por el contrario si siguen teniendo partos en sus casas con parteras o entre mujeres de sus familias, corren el riesgo de no ser reconocidos al no haber ningún comprobante de que nacieron ni lo hacen válido y no le hacen papeles para el registro”.

Una experiencias de tantas fue que: cuando todavía eran sus inicios de partera una cuñada de ella iba aliviarse 2 doctoras no sabían y la pasaron a ella que les ayudaran por qué ellas no podían, ella le decía a su cuñada "nada para arriba puro para bajo" pujo, y vio que el bebé tría el cordón en la cara la Dra, le cortó el cordón y el salió azul corrió con el bebé para sacarle todo lo que traía en la boca por qué había tragado líquido "se cayó" como a ella le pareció la mejor forma le sacó todo, le metió el dedo a la boca, le pegó una nalgada y lloro el bebé (hace 32 años de esa anécdota).

Comenta Antonia: soy capaz y apta para ejercer esta bonita profesión hasta que Dios permita ya que me ha dejado bastantes experiencias bonitas, y deseo de seguir ayudando.

Cuenta con una cruz de palma bendita en la puerta de su casa comenta para que no le llegue nada malo.

La señora Mercedes Carrazco Leyva , nació en diciembre de 1944 de la comunidad de Tehueco, tenía la edad de 54 años cuando falleció.

Inicio desde a temprana edad, refiere Mercedes que la comunidad comentaba que tenía el don de aliviar a los enfermos, su mamá quien en su momento era la partera del pueblo viendo la iniciativa de esa pequeña por aprender le enseñó todo su conocimiento y así poco a poco impartió complementando con cursos que tomó sin tener tantos recursos monetarios, tenía descendientes que practicaban esa profesión 4 en total mujeres; mamá, abuela, bisabuela, etc. que le inculcaron el conocimiento y su amor por ello, siempre lo hizo de corazón, fue una mujer muy noble y querida por su pueblo, ranchos aledaños y personas que tuvieron el placer de conocerla fue partera de más de 10 comunidades teniendo un sin fin de partos atendidos, sin establecer una cifra exacta pero varía entre 80 a 100 aún que se cuestión que sobrepasó el número en ellos entre 3 o 5 partos gemelares por parto natural.

Al principio del embarazo les preguntaba a las parturientas cuando fue su última fecha de menstruación y de ahí ella llevaba el control durante los 9 meses cuando se aproximaba la fecha probable del parto ella contaba las lunas si iniciaba la Luna llena o luna gorda: 10 días antes o 10 días después sería niño y cuando iniciaba la luna nueva: 10 días antes o días días después sería niña

Ella utilizó siempre este método y nunca se equivocó con ningún sexo del bebé.

Paño (pigmentación en la piel); si le salía a las embarazas en la cara sería niño y si les sabía en las bubis era niña.

Maniobras de Leopold: lo hacía con aceite de comer amarillo, cuando la parturienta se iba aliviar iban por ella a la hora que fuese en carretas, bicicletas, caballos, burros etc.

Se llevaba a su hijo más pequeño mi papá, y su valija donde llevaba sus pinzas, aceites, medicina tradicional que utilizaba, campos batas, ella cortaba el algodón directamente de la planta y hacía rotundas con alcohol, gasas y vendas con "trapos" (sábanas blancas).Llegaba a la casa de la parturienta y se encerraba en un cuarto con ella, a su hijo lo acostaba ahí a un lado mientras preparaba todos su instrumental y lo que utilizaría para recibir al bebe, mientras preparaba les daba instrucciones al familiar más cercano la preparación de té, manzanilla o chocolate caliente para movilizar el parto, después la posicionaba en posición ginecológica para hacer el tacto y ver su dilatación hasta que era su momento de tenerlo ella daba masajes en la panza para agilizar el parto, dando recomendación de que pujara y que tomara aire (inhalara y exaltará) salía la cabeza y lo rotaba así salía más rápido, lo pinzaba, y al momento de cortarle el cordón lo amarraba con hilo de cera que ella hacía para que no hubiera hemorragias, expulsaba la placenta, limpiaba con gasas ,sábanas blancas, agua tibia toda la matriz de la parturienta hasta que no hubiese ningún desecho, la dejaba estable nunca tuvo complicaciones con ningún parto incluso a los gemelares aún que comentaba que si existía la posibilidad de que llegara a ocurrir alguna o no pudiera sobrellevar la situación mientras atendía a uno, pero eso nunca existió por qué a pesar de todo fue la mejor en lo que hacía.

Al bebé después de que nacía lo bañaba le limpiaba bien el ombligo, utilizando mertriolate, alcohol, gasas y lo vendaba, junto con un pañal de tela y lo abrochaba con alfileres al rededor, lo cambiaba, le ponía un "cañahual" en la cabecita que hacía con un "trapo" lo enrollaba y lo envolvía de tal forma que fuese como un "nidito de pájaro" según su creencia era para que tuviese la cabeza redondita y no la tuviera "chueca, lo cambiaba, y le ponía guantes para que no se aruñara la carita y recomendaba lavar el ombligo 3 veces cada 3 días. Por el contrario a la parturienta le daba la instrucción de que no podía bañarse durante 42 días y entraba en "la dieta" tenía que utilizar gorro, calcetines, melindres, y estar

bien abrigada en la planta y cabeza se echaban azufre para que saliera el frío de ella, si no seguían esas recomendaciones les daba," Pasmo";dolor de cabeza y desmayos.

Comidas; no recomendaba carne de puerco, frijol porque no cerraban las heridas luego, cosas helada,sugiriendo comer caldo de pollo, atol de maíz, tortillas tostadas chiquelite, té de guayaba, manzanilla eucalipto y café.

Existencia de la creencia de la lechuza; si la parturienta se quedaba afuera con el bebé o dejaba ropa de él en la noche, "la lechuza blanca les daba de mamar" huele el aroma del bebé o de la mamá ocasiona que les de diarrea que es verde en bolitas como "leche cuajada".

Para curarlos los soban todo el cuerpo y les ponía una rama de vino rama en el brazo y pie izquierdo.

También les decía a familiares y parturienta que si el bebé tenía temperatura les pusieran una torunda con alcohol en el ombligo para disminuirla y vaporuv en la planta del pie junto con un calcetín.

Una experiencia que comentaba mucho que tuvo fue que cuando llegó a la casa de la parturienta ella se tiró en el suelo e inició a dar vueltas ya casi para tener a su bebé y que María Mercedes decía a la parturienta que no lo hiciera que se podía lastimar y al bebé también, pero ella decía que así iba a salir más rápido, comentan que le causó gracia pero enojó al mismo tiempo por qué podía ocurrir cualquier incidente por esa acción, pero al contrario, siempre fue muy inteligente y sobrellevó todo de la mejor manera.

Ultima partera que tuvo la comunidad de Tehueco, una leyenda que aún que han pasado 27 años de su muerte su legado sigue intacto y nadie ha olvidado lo que ella logró por mérito propio.

Cleofas Lim Bojórquez (maviri): Cuando inició tenía 14 años, actualmente tiene 85 años, nació en San Blas pero actualmente vive en el maviri, Ahome. Inició trabajando con un Doctor apellidado Flores el primer doctor de San Blas él le enseñó a ser su asistente y ayudaba y atendía al médico cuando el realizaba un trabajo de parto, cometa: "cada parto son diferentes me enseñaban y le decían como tendría que venir el bebé", también a realizar tactos.

Ella va de una generación de parteras ya que sus hermanas también la practicaron una ya falleció y la otra está en Estados Unidos, junto con una prima que actualmente vive en San Blas.

De ahí fue como le gustó desempeñar un trabajo como partera tenía conocimiento por su trabajo, pero no del todo y eso la hacía acreditada a que la llamaran “partera empírica”. Y también tomó cursos “en el otro lado (E.U)”

Le tocó realizar partos a ella sola le hablaban a la hora que la “parturienta” estaba por dar a luz utilizando carretas, bicicletas, entre otros.

Se encerraba en un cuarto con la “parturienta” medio privado, cuando era necesario que estuviera el esposo o la mamá para que le ayudaran asistir y a los otros hijos que se esperaban les decían que iba a venir la cigüeña “ellos emocionados esperaban la cigüeña de verdad trayendo al bebé”.

Utilizaba todo el material que hoy en día se usa, guantes, bata, gorro, uniforme blanco, sus pinzas, lo que era muy común es el fórceps, campos, sábanas,batea, riñones, entre otras cosas.

Se encomendaba a Dios, preparaba su material se calzaba los guantes, gorros, bata, métodos de barrera, le decía a la “parturienta” que pujara le daba masajes en la panza para ayudarle un poco, utilizaba el fórceps comenta que le tocó que venían los bebés de pies y que cuando eso se venía estaba visto los enviaban al hospital, a ella no le tocó ninguna complicación, nacía el bebé, ella se daba una idea hasta donde tenía que pinzar al bebé, y le cortaba el cordón umbilical le ponían cordones umbilical que tenía que comprar la Parturienta, limpiaba con mertnolate (desinfectante como alcohol), y vendaba el ombligo, también aceite y después solo se caía, con la placa neta nunca tuvo complicación, salía completa, ella recomendaba que no se alevantar a ese día la parturienta y dos más, pero si se podía bañar que reposara la dieta 49 días, que no comiera cosas grasas, que se cuidara, por qué se pasmaban tenían dolores de cabeza después de tener desarreglos (según sus creenvias).

Cuando se le pasaba el tiempo al bebé se ahogaba y los acostaba en la cama y los movía cambiaban de color, azul o moraditos, aspiraba con la perilla, y a los bebés en general no los bañaban solo los limpiaban, esterilizaba el material hervían con alcohol adentro del estuche, (si estaban en la casa de la parturienta) pero en su casa lo esterilizaban mejor. No le hechaba cloro. No tuvo ninguna experiencia relevante por qué ya no tiene retención de memoria a corto plazo, ninguna de sus hijas quiso seguir el legado

Utilizando lo siguiente:

Te de manzanilla: para agilizar el parto.

Chocholate: caliente para alisar el parto.

Ceniza finita con agua: para el vómito y dolor de panza.

Muicle hervido: para el dolor de estómago

Árbol de chino: empacho.

Nejallo (agua de nixtamal) y tortilla de maíz: te quita el pasmo.

Tortilla de lodo: para curar la hepatitis, se pone justo donde va el hígado

Yodel negro (presentación un frasco café): para las hemorroides

Huereque : el dolor de estómago y dolor.

Chiquelite: para la fiebre o temperatura

Te de hierva buena: ceniza finita con agua para la panza inchada

Caliítas de jabón (como supositorio) para el estreñimiento.

Azufre: en la planta del pie y la cabeza para evitar el pasmo

Te de guayaba con cáscaras de granada: para la presión, mareo.

Hecho: exprimido directamente en las cortadas para ayudar a cicatrizar y tos

Ayale con vino (en ayuno): golpes insernos.

Una cartera de huevos crudos: para “lo agotado” cuando se sienten sin fuerzas

Chicura en te: para desechar todo después del embarazo

Palo de Brazil: para la presión

Te de cáscara de cebolla: para la prostata

Te de cáscara de pinguica: para los riñones

Choya hervida como te: para los riñones

Hojas de guayabas: para la presión.

La sábila: pata las cortadas

Hojas de eucalipto: para la bronquitis

Hojas de bugambilia: para la tos

El Toji de mezquite: para bajar el colesterol

Moral en te (para adulto) mejoralito en bolitas (para niños, pediatricos): para sacar el aire del estómago.

Golondrina: en te se bañan con el agua y es para quitar la viruela y varicela

Hoja de lima hervida: como te para síntomas de la gripe.

Ilustraciones, tablas, figuras

Foto 1. Señora Angela, partera de la comunidad de San Blas, El Fuerte.



Foto 2. Teresa partera de Huepaco.



Foto 3. Consultorio de Teresa.

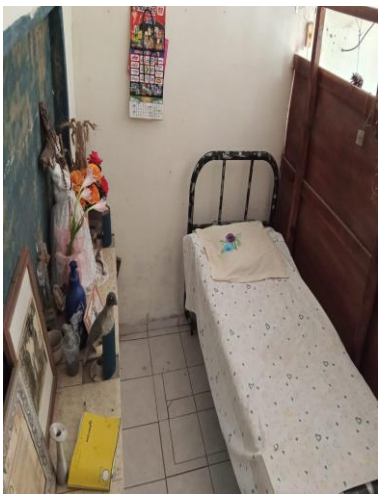

Foto 4. Imágenes religiosas



Foto 5. Evidencia de encuentro de parteras a nivel estatal



CONCLUSIONES

En la comunidad rural de El Fuerte, el papel de las parteras ha sido tradicionalmente fundamental en la atención médica y cultural de las mujeres embarazadas. Sin embargo, el estudio revela que existen al momento solo cuatro parteras, todas ellas adulto mayor, retiradas de su labor, identificándose que no transmitieron el conocimiento a otras generaciones, se identifica que por las siguientes razones; desinterés de sus descendientes, falta de seguimiento y reconocimiento del sector salud hacia la práctica de la partería, no remuneración económica, actualización del área ginecológica, modernización y avances de las tecnologías en el área de la salud, entre otras.

Los cambios sociales, políticos, culturales, de salud, económicos y el enfoque en formación académica han influido en la percepción de la partería, considerándola como una práctica arcaica e insegura. Esta transición ha presentado como consecuencia la no conservación de la figura de la partera al interior de las comunidades rurales.

La pérdida de estas tradiciones tiene implicaciones profundas en la salud y cultura locales. En las comunidades rurales donde el acceso a servicios médicos formales es limitado, la desaparición de la partería representa un riesgo tanto para la atención de salud materna como para la preservación de prácticas culturales valiosas como lo es la medicina tradicional. Por ello, resulta crucial encontrar un equilibrio entre el reconocimiento de la medicina moderna y la preservación de habilidades tradicionales que han servido a estas comunidades durante generaciones. Promover iniciativas para que las jóvenes aprendan estas prácticas y revalorar el papel de las parteras podría ser un camino a

seguir para asegurar la continuidad de este saber tradicional, importante para la identidad y bienestar social del área. Cumpliendo con el objetivo de analizar las prácticas, creencias y conocimientos tradicionales relacionados con la maternidad y el trabajo de las parteras en las comunidades rurales del municipio de El Fuerte, Sinaloa.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Barahona-Guillen, J. G. (2025). *Cuidado Cultural al Binomio Madre-Hijo durante el postparto en el entorno familiar.* Revista multidiciplinaria arbitraria de investigación científica. https://doi.org/10.46296/yc.v9i17

Bautista, C. (6 de marzo de 2025). *Coordinacion para la igualdad de genero UNAM*. Obtenido de https://coordinaciongenero.unam.mx/2025/03/reconocen-la-parteria-en-la-atencion-integral-materna-y-neonatal/.ISSN 0188-5138

Benavides Cárdenas, D. F. (2024). *Creencias y costumbres asociadas al embarazo en la parroquia ilumán provincia de imbabura 2024. Tulcan*, 22. https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/18854

Carla María Ordinola Ramírez, M. A., Corroto, F., & Coico. (2019). *Creencias y costumbres de madres y parteras para la atención del embarazo, parto y puerperio en el distrito de Huancas (Chachapoyas, Perú). SciELO Analytics.* Vol.26, n.1, pp.325-338. ISSN 1815-8242. *http://dx.doi.org/10.22497/arnaldoa.261.26115*

CURASI, Y. D. (2024). *La medicina tradicional en el proceso del embarazo, parto y posparto en la comunidad de Sacuyo –Acora.* Pensamiento critico de Aymara, 60. https://orcid.org/0000-0002-1469-8257. DOI: https://doi.org/10.56736/2024/106

Duchi, M. G. (2017). *Atención del embarazo, parto y Puerperio desde la Cosmovisión Andina, Sigsig 2017.* UCUENCA, 15. URI http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/28448

Elena Burgaleta Pérez, M. P. (2024). *Percepción de las Parteras Ancestrales de Ecuador sobre las Condiciones Laborales, la Relación con el Sistema Público de Salud y el Reconocimiento Comunitario. veritas*, 7. https://doi.org/10.61616/rvdc.v6i3

embarazo, e. (14 de julio de 2025). *El embarazo.net*. Obtenido de https://elembarazo.net/trimestres-de-embarazo

especiales, R. (22 de Agosto de 2024). *Historias mx*. Obtenido de Investigación periodística: https://historiasmx.com/el-fuerte-sinaloa-un-tesoro-de-cultura-y-tradicion-en-el-noroeste-de-mexico/

Figueroa, A. L. (2025). *Políticas y Programas de salud Materna en México*: Lybrary.

Hernández, M. T. (22 de mayo de 2025). *Parteras y maternidad: un oficio femenino, al servicio de la salud, la iglesia y la justicia* (s. XVIII-XIX). *vegueta*, 787. Obtenido de https://orcid.org/0000-0001-9868-9632. DOI: https://doi.org/10.51349/veg.2025.2.10

IMC. (01 de febrero de 2022). H*istoria de la parteria* . Obtenido de international confederation of midwives: https://internationalmidwives.org/es/historia-de-la-parteria/

J. Badillo-Zúñiga, J. A.-H. (2020). *El cuidado de las parteras nahuas prehispánicas de México en las crónicas de fray Bernardino de Sahagún*. *SciELO Analytics*. https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2020.2.795

Janeth Yolanda Gastélum Urquidy, L. F. (2025). *Análisis Sociojurídico de la Medicina y la Partería Tradicional*. *astraeditorialshop*, 74-100. DOI:10.61728/AE24002820

Jesús Enríquez Acosta, M. G. (2015). *Imaginarios Sociales de la comunidad en el pueblo*. *Imagonautas*, 91.

Juan Camilo González David, M. L. (27 de mayo de 2025). Obtenido de dspace.uniandes.edu.ec: https://dspace.tdea.edu.co/server/api/core/bitstreams/5cca0414-345e-47f3-a9e1-7d38cf74d402/content

Legal, D. D. (6 de mayo de 2024). *DML Defensa Médico Legal*. Obtenido de https://www.defensamedicolegal.com.mx/post/la-parter%C3%ADa-en-m%C3%A9xico-tradici%C3%B3n-y-compromiso-con-la-salud-materna

LEON, F. (20 de ENERO de 2025). *SALUDIARIO*. Obtenido de Saludiario: https://www.saludiario.com/el-papel-de-las-parteras-en-las-comunidades-rurales-de-mexico/

Macías-Lara, L. M. (junio de 26 de 2024). Embarazos y partos desde la atención ancestral: una revisión narrativa de la partería tradicional. *Dialnet*.

Martínez, Á. C. (2023). *Reconoce la ONU a las parteras*. México: Periodico la jornada.

MEXICO, C. (2019). *La Partería Tradicional en la Prevención de la Violencia Obstétrica y en su Defensa como un derecho cultural*. México.

MEXICO, C. D. (5 de MAYO de 2021). *La CDHCM reconoce el trabajo de las parteras*. Obtenido de cdhcm.gob.mx: https://cdhcm.org.mx/2021/05/la-cdhcm-reconoce-el-trabajo-de-las-parteras/

MEXICO, G. D. (29 de SEPTIEMBRE de 2015). *gob.mx*. Obtenido de Gobierno de México: https://www.gob.mx/salud/acciones-y-programas/programa-de-salud-materna-y-perinatal-cnegsr-12031

México, G. d. (17 de febrero de 2023). *Archivo general de la Nacion*. Obtenido de Archivo general de la Nacion: https://www.gob.mx/agn/articulos/las-parteras-mexicanas-sabiduria-ancestral

México Histórico. (s.f.). *México Historico.mx*. Obtenido de https://www.mexicohistorico.com/paginas/El-uso-de-la-medicina-tradicional-en-el-embarazo-y-el-parto-en-M--xico.html

Moreno, Y. V. (2021). Prácticas, creencias y saberes ancestrales de parteras afronuquiseñas en el cuidado del embarazo, la atención del parto y el puerperio como posible aporte al nuevo modelo integral en saludcon enfoque diferencial étnico. . *Universidad de Antioquia*. , 63.

Nagles-Palacios, H. (2024). Jaibanás, yerbateros y parteras: los practicantes de la medicina tradicional en las comunidades emberá Dóbida y afrodescendientesen el Bajo Atrato (1970-2023). *HiSTORIeLo*, 95.

OPS. (junio de 2023). *Organizacion panamericana de la Salud* . Obtenido de Organizacion Mundial de la Salud: https://www.paho.org/es/historias/parteras-tradicionales-salvar-vidas-conjugando-saberes-medicinas-ancestral-occidental

Santoyo, J. L. (2025). *El Estado mexicano y la partería tradicional de la Huasteca potosina: la gestión del nacimiento en un contexto de dominación.* mexico: open edition journals. https://doi.org/10.4000/13d5i

Sistem, A. H. (2025). *atlantic health sistem*. Obtenido de https://es-ahs.atlantichealth.org/conditions-treatments/maternity/managing-pain-child-birth/pain-medications.html

Tania Alejandra Ferrer-Pérez, L. N.-P.-F. (2024). Creencias y prácticas de cuidado en gestantes indígenas nasa, un vínculo con la madre tierra. *Global Health Promotion.* DOI:10.1177/17579759241248628

Viviana Rodríguez Venegas, C. D. (2020). Sa*beres ancestrales y prácticas tradicionales: embarazo, parto y puerperio en mujeres colla de la región de atacama. SciELO Analytics.* http://dx.doi.org/10.4067/S0719-26812020000300113

.