

PEDAGOGÍA DE LA MADRE TIERRA EN LA GESTACIÓN Y PARTO DE LA MUJER INDÍGENA NASA¹

PEDAGOGY OF MOTHER EARTH IN THE PREGNANCY AND BIRTH OF INDIGENOUS NASA WOMEN

Tania Alejandra Ferrer Pérez*
Juan Camilo Calderón Farfán**
Luz Nidia Finscué Pete***

Recibido: Febrero 14, 2023

Aceptado: Noviembre 24, 2023

Tipo de Artículo: Investigación científica y tecnológica

* Magíster en Educación de la Universidad Surcolombiana. Neiva.
tania.ferrer@usco.edu.co
0000-0001-9787-1336

** Doctor en Ciencias de la Salud. Magíster en Salud Pública. Profesor Departamento de Enfermería, Facultad de Salud. Universidad Surcolombiana.
juan.calderon@usco.edu.co
0000-0001-5965-5771

*** Líder y Exgobernadora del Resguardo indígena Nasa Huila- Íquira.
luznidia2402@hotmail.com
0000-0002-9974-7571

Cómo citar este artículo:

Ferrer, T., Calderón, J. & Finscué, L. (2024). PEDAGOGÍA DE LA MADRE TIERRA EN LA GESTACIÓN Y PARTO DE LA MUJER INDÍGENA NASA. *Revista PACA* 16, pp. 35-51.

Resumen: La gestación se compone de eventos fisiológicos universales, independientes de la ubicación geográfica, cultural y religiosa. En las comunidades indígenas existen factores que limitan la participación de las gestantes en los servicios de salud, lo cual amerita su investigación. **Objetivo:** Co-construir elementos para una estrategia pedagógica en salud desde la recuperación de saberes ancestrales para gestantes de una comunidad indígena en el Huila desde la Pedagogía de la Madre Tierra. **Metodología:** Investigación participativa basada en la comunidad (CBPR) con enfoque cualitativo, realizada durante 2021 y 2022. La población de estudio fue el Resguardo Indígena Páez (Íquira, Huila-Colombia). Muestreo no probabilístico conformado por gestantes, parteras y representantes del servicio de salud con quienes se realizaron grupos focales. **Resultados:** Para la mujer nasa el embarazo representa una semilla, una vida nueva y el inicio de un ciclo; el proceso de gestación es visto como oportunidad de crecimiento, aprendizaje y pervivencia para la comunidad. Creencias y costumbres propias son aplicadas previo a la concepción y hasta el parto, orientadas a una gestación sana, tranquila, libre de dolor en conexión permanente con la Madre Tierra. **Conclusiones:** Para la construcción de una

1 El presente artículo hace parte de la Tesis de Maestría en Educación titulada: *“Estrategia pedagógica en salud para gestantes de una comunidad indígena del Huila desde la Pedagogía de la Madre Tierra. 2021- 2022”*. Universidad Surcolombiana.

estrategia pedagógica en salud en armonía con la madre tierra se deben tener en cuenta elementos como el reconocimiento de la historia individual y colectiva, el acompañamiento de la pareja y la familia, la alimentación y la escucha del lenguaje del cuerpo como ejes transversales y el reconocimiento de la partera y los sabedores como actores representativos en el proceso.

Palabras clave: salud intercultural, mujer indígena, embarazo, saberes ancestrales, Pedagogía de la Madre Tierra.

Abstract: Pregnancy is made up of universal physiological events, independent of geographical, cultural and religious location. In indigenous communities there are multiple factors that limit the participation of pregnant women in health services, which merits investigation.

Objective: Co-construct the elements for a pedagogical strategy in health from the recovery of ancestral knowledge for pregnant women from an indigenous community in Huila from the Pedagogy of Mother Earth.

Methodology: Community-based participatory research (CBPR) with qualitative focus carried out during 2021 and 2022. The study population was a community from the Páez indigenous reservation (Íquira, Huila-Colombia). Non-probabilistic sampling made up of pregnant women, midwives and representatives of the health service with whom focus groups were held.

Results: For the Nasa woman, pregnancy represents a seed, a new life and the beginning of a cycle; the gestation process is seen as an opportunity for growth, learning and survival for the community. Own beliefs and customs are applied prior to conception and until childbirth, aimed at a healthy, calm, pain-free pregnancy in permanent connection with mother earth.

Conclusions: For the construction of a pedagogical strategy in health in harmony with mother earth, elements such as the recognition of individual and collective history, the accompaniment of the couple and the family, food and listening to the language must be taken into account of the body as transverse axes and the recognition of the midwife and the knowledgeable as representative actors in the process.

Keywords: intercultural health, indigenous women, pregnancy, ancestral knowledge, Pedagogy of the Mother Earth.

Introducción

La atención prenatal en Colombia establece intervenciones que deben realizarse en el proceso de gestación, parto y puerperio con el fin de mitigar los índices de morbilidad y mortalidad materno infantil (Ministerio de Salud y Protección Social, 2018). Sin embargo, un número significativo de mujeres no acceden a estos servicios por motivos de orden situacional, personal y algunos asociados a la vulneración de sus derechos y desvalorización de la cultura, como es el caso de las mujeres indígenas (Banda Pérez *et al.*, 2018; Maciel Vilchis *et al.*, 2015).

El proceso de gestación es universal; sin embargo, las percepciones de las mujeres y los actores intervinientes en el proceso son diversos en cada cultura. En tal sentido, el grado de participación de la población depende en gran medida de su percepción frente a la idoneidad de los servicios prestados (Gallegos *et al.*, 2017), situación a la cual se suman particularidades culturales como el menor empoderamiento de las mujeres de la cultura indígena, mediados por factores como la autonomía y el poder de decisión frente a su salud, relegado culturalmente al hombre (Amaya Castellanos *et al.*, 2019).

Las consecuencias de este fenómeno radican en afectaciones a la vida y la salud materno-perinatal, manifestadas en mortalidad perinatal y materna, desnutrición infantil, entre otros (Banda Pérez *et al.*, 2018). El análisis de la situación en salud para Colombia en 2021 indica que la razón de mortalidad materna es 2,42 veces mayor en mujeres indígenas y 1,2 veces mayor en mujeres afrocolombianas con respecto al promedio nacional (Secretaría de Salud de Íquira, Huila, 2020).

Al efecto, existen políticas nacionales e internacionales diseñadas para el fortalecimiento y la preservación de saberes y prácticas indígenas (Organización Internacional de las Naciones Unidas, 1992) que respaldan la necesidad de desarrollar investigaciones que promuevan la incorporación de prácticas inclusivas y alineadas con su cultura, siendo el ámbito educativo un eje dinamizador en la consecución de estos objetivos. El manuscrito describe la forma en que las mujeres Nasa perciben o

experimentan el proceso de gestación y parto, elementos que constituyen la fase inicial para la co-construcción de una propuesta pedagógica en salud que privilegie sus conocimientos ancestrales, guardando como referente teórico la Pedagogía de la Madre Tierra.

Referentes teóricos

El diálogo entre la educación y los pueblos originarios se caracteriza por tensiones debido a las características propias de la educación colonial, católica, patriarcal e individualista, las cuales son propias de Occidente, y cuya reproducción solo refuerza su hegemonía cultural, política y económica; educación que además desconoce los saberes ancestrales de los pueblos originarios.

Boaventura de Sousa Santos (2018) propone las epistemologías del sur, cuyo principio se basa en el reconocimiento de la diferencia, la cual surge a partir de visibilizar los conocimientos considerados por la teoría crítica eurocéntrica como ilegítimos o no existentes, permitiendo cruzar la línea abismal para decolonizar el saber, sin pretender rechazar lo existente, sino relacionar los conocimientos científicos con los no científicos, generando una interconexión de conocimiento (De Sousa Santos, 2018).

38

En este sentido, el reconocimiento de la sabiduría ancestral trae a la luz nuevos saberes y prácticas que permiten intervenir la realidad y que se convierta en una alternativa para transformarla. El manuscrito busca dicha aproximación desde la Pedagogía de la Madre Tierra, propuesta por Abadio Green Stócel, que propone la necesidad del diálogo de saberes con otras culturas desde una perspectiva crítica, creativa y transformadora, que permita generar una disrupción de las diferencias y tensiones de los procesos históricos de pérdida de identidad de las comunidades indígenas (Green Stócel, 2006).

La propuesta pedagógica de la Madre Tierra tiene su génesis en el pensamiento que los pueblos originarios han mantenido desde siempre (Green Stócel, 2006):

“Todos los pueblos indígenas de la tierra, todos, absolutamente todos, decimos que la tierra es nuestra madre, que todos los seres que habitamos somos sus hijas e hijos, porque dependemos de ella en cada instante de nuestras vidas, porque la estructura de nuestro cuerpo es igual al de la tierra...” (p. 4).

Los ejes formativos transversales que permiten la reflexión crítica y la interacción entre la vida académica y los pueblos de acuerdo con la Pedagogía de la Madre Tierra son tres: en primer lugar, la investigación desde una perspectiva decolonial, desde la búsqueda de nuevas alternativas para el plantea en armonía con la naturaleza, a partir de la sensibilidad al reconocimiento de otros saberes. En segundo lugar, el diálogo de saberes e interculturalidad, teniendo en cuenta las diferentes miradas que los pueblos han tenido desde su historia con la tierra para así permitir un intercambio de conocimientos ancestrales con las realidades del mundo globalizado.

Finalmente, la pedagogía crítica y creativa, bajo el fundamento de no continuar con la pedagogía basada en la trasmisión de conocimientos, propone como eje la búsqueda permanente de una conciencia crítica que dé cuenta de la realidad histórica de los pueblos; y desde el planteamiento de la pedagogía creativa se fundamenta la búsqueda permanente de una pedagogía que dé cuenta de la vida que está en las comunidades, en el hábitat tradicional de los pueblos y de las distintas formas que los pueblos han utilizado como estrategias para el aprendizaje. (Green Stócel, 2006a).

De este modo, desde el ámbito de la salud se considera la interculturalidad como una herramienta y una habilidad, dada su capacidad para permitir, reconocer y armonizar las diferencias existentes en la sociedad, siendo fundamental al permitir la valoración de los conocimientos y las prácticas del otro en cuanto otro y su correspondiente incorporación en la denominada salud occidental (Martín Vicente, 2017).

El proceso de gestación y parto de las mujeres indígenas se ve interpelado por factores como la asistencia limitada a los servicios de salud, las deficiencias en la atención brindada, el desconocimiento y desvaloración de sus saberes y prácticas culturales. Por tanto, identificar los elementos para una estrategia pedagógica en salud desde la voz de las mujeres indígenas en el reconocimiento de sus saberes ancestrales trae aportes significativos para las gestantes y los profesionales de la salud, por lo cual se propuso la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuáles son los elementos para la co-construcción de una estrategia pedagógica para el cuidado de la salud de gestantes de una comunidad indígena del Huila desde la recuperación de sus saberes ancestrales y la Pedagogía de la Madre Tierra?

Metodología

Estudio de investigación participativa basada en la comunidad (CBPR, Colmerares E., 2017) con enfoque cualitativo, cuyo propósito fue identificar los elementos para la co-construcción de una estrategia pedagógica en salud a partir de la recuperación de los saberes ancestrales de las mujeres indígenas Nasa acerca del proceso de gestación y parto, profundizando en sus puntos de vista, interpretaciones y significados (Hernández Sampieri *et al.*, 2014).

El trabajo se desarrolló en el Resguardo Indígena Nasa Huila, ubicado en la Inspección de Río Negro, jurisdicción del municipio de Íquira, al centro – occidente del departamento del Huila. La población estuvo conformada por la comunidad del Resguardo Indígena Páez Huila, integrada por 2248 habitantes agrupados en 569 familias, con focalización en las gestantes (Secretaría de Salud de Íquira, Huila, 2020).

Se aplicó un muestreo no probabilístico por conveniencia, guiado por los criterios de inclusión (*parteras, sabedores ancestrales, gestantes, representantes del servicio de salud indígena, gobernadora y/o cabildantes del cabildo indígena con disposición voluntaria para participar*) y exclusión (*representantes del servicio de salud que no hayan brindado cuidado a gestantes; gestantes cuya condición impida participar en el estudio, normativas de comunidad indígena que impidan su participación en el estudio*) (Hernández Sampieri *et al.*, 2014).

El estudio se estructuró en tres fases y siete etapas de investigación de la siguiente manera: en la **fase preliminar** (etapas I y II) fue de análisis y síntesis biográfica acerca del proceso de gestación y parto en comunidades indígenas y la línea de Pedagogía de la Madre Tierra, desde el ámbito internacional, nacional y local entre los años 2015-2020 utilizando los Decs: *salud intercultural, salud materna, indígena, embarazo, saberes ancestrales, pedagogía crítica*. Además, la presentación del proyecto a la comunidad nasa.

La segunda **fase** fue de diagnóstico (etapas III, IV y V). En la etapa III se realizó la elaboración de instrumentos de recolección de información y se diseñó la guía de grupos focales, con la validación de la misma por la comunidad. En la etapa IV se realizó el proceso de recolección de la información mediante el desarrollo de tres grupos focales (Tabla 1).

Tabla 1
 Conformación de los grupos focales.

Tipo de participante	Código	Grupo focal 1 (GF 1)	Grupo focal 2 (GF2)	Grupo focal 3 (GF3)
Gestantes	GE	4	4	4
Auxiliar de Enfermería	AE	1	1	0
Parteras	PA	1	1	1
Pedagogas	PE	0	0	2
Representante del cabildo indígena	CI	0	0	1
Total		6	6	8

La distribución de los grupos focales correspondió a gestantes, parteras, auxiliares de enfermería, pedagogas y representante del cabildo indígena, de manera homogénea. Las gestantes con edades comprendidas entre los 16 y los 40 años de edad, con gestaciones entre las 26 y 34 semanas, en su totalidad ejerciendo el rol de cuidadoras. Posteriormente se realizó revisión de los siguientes documentos aportados por la comunidad: su plan de vida nasa (Plan de Vida Nasa, n.d.) y el proyecto pedagógico “Conociendo y vivenciando mis raíces ancestrales” 2021.

La (etapa V) de esta fase de la investigación constituyó el análisis de la información utilizando la técnica de análisis de contenido (Cornejo & Barros, 2015). Este proceso se dividió en tres fases: sistematización de la información, revisión documental y análisis de información. El proceso de transcripción de cada grupo focal fue realizado por la investigadora con ayuda del programa digital Voice, de carácter gratuito, teniendo en cuenta el protocolo de transcripción de los grupos focales (Martínez-Álvarez, 2019). Posteriormente, las transcripciones fueron cargadas al software Atlas.Ti 8. Como criterios de rigor metodológico se tuvieron en cuenta los propuestos por Lincoln y Guba (Lincoln & Guba, 1985)

La tercera y **última fase** (etapas VI y VII) determinó la configuración de los elementos para el diseño de la estrategia pedagógica. En su orden, la primera correspondió a la validación de los resultados con la comunidad

indígena Nasa (Huila). En este espacio se fortalecieron los significados de algunos códigos, lo cual contribuyó a enriquecer el análisis de los datos. Y en la (etapa VII) se establecieron algunos elementos constitutivos para la estrategia pedagógica desde la Madre Tierra: el reconocimiento de la historia individual y colectiva, el acompañamiento de la pareja y la familia, la alimentación y la escucha del lenguaje del cuerpo y el reconocimiento de la partera y los sabedores como actores representativos en el proceso. El proyecto de investigación contó con el aval ético del Comité de la Facultad de Salud de la Universidad Surcolombiana, mediante el memorando 024 de 2022.

Resultados

La mujer Nasa y el embarazo

La mujer Nasa es el pilar de la familia al ser fuerza de trabajo en el hogar, desempeñar labores de cuidado y ser generadora de vida. Como cualidad principal se caracteriza por ser reservada; desde esta postura es poco común que revele su embarazo si no encuentra confianza para hacerlo.

42

Para la mujer Nasa el embarazo representa una semilla, una vida nueva y el inicio de un ciclo; este último no solo se relaciona con el proceso de concepción y nacimiento sino también con un nuevo ciclo para la medicina tradicional y un ciclo de lo propio:

"... para mí el embarazo de una mujer es un ciclo que lo tiene que vivir la familia; es una parte muy fundamental porque ahí es donde la madre empieza a tener contacto con la medicina tradicional y con las parteras; entonces eso ahí empieza un ciclo de lo propio de nosotros" (Grupo focal 3, partera).

Lo anterior convierte el proceso de gestación en una oportunidad de crecimiento y aprendizaje para todos los actores involucrados en el proceso. Allí se genera la incorporación de creencias y costumbres guiada por la partera, el médico tradicional y sus espíritus guías, que mediante prácticas originadas en lo sagrado y lo natural promueven una gestación sana, tranquila, libre de dolor y alineada con la madre tierra.

En la comunidad el embarazo no es planeado y, por tanto, el índice de natalidad es alto. En las participantes se evidencian sentimientos de alegría por la llegada de un nuevo integrante, pero también de resiliencia mediada por situaciones propias ante la no planeación de la gestación.

"...Yo creo que planearlo o sin planear es lo mismo, por lo que ya queda uno embarazado uno lo acepta y ya, toca es tenerlo (pues yo pienso eso)" (Grupo focal 1, Gestante 1).

En torno al escenario planteado, la mujer Nasa reitera en su discurso la importancia de sentirse apoyada o acompañada en todo el proceso, especialmente por su pareja y su círculo familiar inmediato:

"...De la pareja o de la familia, porque si a uno la pareja no lo apoya pues tiene a la familia, pero ahí sí, si la familia tampoco lo apoya, ahí uno se siente un poco mal...." (Grupo focal 1, Gestante 3).

La pervivencia del pueblo Nasa se describe, además, en el plan de vida de la comunidad y es considerado central porque allí convergen y revitalizan las vivencias Nasa. El garantizar la vida del pueblo a través de la historia depende en gran medida de nuevas generaciones de Nasa que, al ser gestados, cuidados y guiados bajo las creencias del pueblo, a futuro lo amen, sientan y regresen a él:

"... el embarazo es una etapa de un ciclo, es un tema tan sagrado y de mucha responsabilidad. Porque el embarazo es un pie para la pervivencia de nuestro pueblo (...) Porque allá viene otro grupo generacional para que nuestro pueblo no se acabe..." (Grupo focal 3, cabildo indígena).

De este modo, la gestación para la comunidad Nasa representa una semilla y un nuevo ciclo central para garantizar la pervivencia del pueblo Nasa en el territorio. En este proceso, la mujer tiene una posición privilegiada al generar vida que implica una oportunidad para revitalizar los saberes y prácticas ancestrales de la comunidad, sin dejar de lado lo sensible del ser mujer ante la necesidad de sentirse acompañada para este proceso.

Elementos para la estrategia pedagógica desde la Pedagogía de la Madre Tierra

La tierra es dadora de vida con todos sus elementos constituyentes: plantas, animales e incluso los seres humanos; por tanto, su conexión es única desde el nacimiento. Para la comunidad Nasa la madre tierra representa la unidad del todo, como se describe en el plan de vida del Resguardo:

El cosmos Nasa se sustenta en un paisaje, del cual hacen parte, además de la geografía, clima, flora y fauna, los cuerpos celestes, sol, luna, estrellas y los fenómenos atmosféricos nubes, arco iris, trueno, rayos, lluvia, viento y granizo. Se refiere al territorio como lo que está vivificado, todo tiene vida (Plan de Vida Nasa, n.d.).

Así, el proceso de gestación de la mujer Nasa se ve inmerso en la madre tierra, no solo por la relación intrínseca que cada persona de la comunidad desarrolla con la madre, sino porque los cuidados de dicho proceso emergen de la misma. Las plantas medicinales, las enfermedades propias y el don dado a la partera tienen su génesis en la representación espiritual y mágica de la **Madre Tierra**.

Las plantas medicinales son una constante en todo el proceso de gestación, especialmente las denominadas "plantas calientes" que ayudan a la disminución del dolor pélvico durante la gestación; en su mayoría mediante infusiones (*limoncillo, hierbabuena, flor de lulo, canela y clavos*) y baños corporales (*caléndula, ruda*).

En el proceso de parto, las plantas medicinales también juegan un papel fundamental en la siembra de la placenta y el cordón umbilical. Su elección se da por el sabedor o médico tradicional. En el posparto el descanso en infusión es suministrado a la gestante con el fin de que elimine los loquios, y de nuevo durante los cuatro días posparto la mujer recibe infusiones y baños con el fin de promover la restauración de su cuerpo:

"El primer vínculo territorial del Nasa es con la siembra del cordón umbilical; él nace y de una vez lo incrustan a la tierra para que no se olvide de la tierra. Mire como es de coherente para que no nos embolatem y que, de verdad, la tierra es todo para nosotros" (Grupo focal 3, cabildo indígena).

En consonancia con lo anterior, desde una visión espiritual arraigada a la madre tierra, se identifican enfermedades propias, dentro de las cuales se mencionan en los relatos el frío, el cacique, el duende y el arco. Para la comunidad Nasa, la salud y la enfermedad se determinan por el grado de armonía y equilibrio espiritual con la naturaleza:

"...Nosotros como parteras recomendamos no andar descalza, porque por los pies uno recibe mucho frío. Entonces el estómago se pone demasíadamente frío y depende que les dé infecciones, porque ellas empiezan a formar o a producir mucho líquido..." (Grupo focal 3, partera).

También existen enfermedades que pueden prevenirse siguiendo las normas propias de la comunidad en el marco del respeto por la naturaleza, dentro de las cuales se destacan el arco: un brote generalizado en el cuerpo que se produce por recibir lluvia de arco (arcoíris). Otras enfermedades como el duende o el cacique tienen su origen en la presencia de espíritus de la naturaleza que generan dolencias en las gestantes. Por tanto, las enfermedades propias son manifestaciones o mensajes de la madre tierra, que le recuerdan a la comunidad el cumplimiento de normas naturales:

".... para eso hay unas normas, hay unas normas como las que acaba de decir la compañera ¿cuál es la norma? si yo como gestante veo que es lluvia de arco, pues yo no debo salir; a cierto horas de la tarde ya no debo pasar por una huecada, o pasar por un ojo de agua..." (Grupo focal 3, cabildo indígena).

Ahora bien, la partera es un actor representativo en el trascurso de la gestación y ocupa un espacio especial por su conexión con la naturaleza. Los dones de la partera han sido heredados de la madre tierra y sus ancestros a través de los sueños, como se relata a continuación:

"... Después de que falleció mi abuela, ella me dio el don en un sueño; había una muchacha que convivía con nosotros y ella estaba embarazada y de pronto, un día yo soñé con ella. Yo soñé con mi abuela, y me pasó una "infundía"², me pasaba un frasquito, un bolsito y ahí había unas yerbas. Y ella me dijo -María está con

2 Infundía: la infundía es obtenida del tejido abdominal graso de las gallinas, usado por las parteras para sobar el abdomen y el vientre de la gestante al "acomodar" al bebé.

dolores, dijo, vaya haga esta agua y dele-... ella me fue diciendo qué hacer. Cuando yo me levanté extrañamente yo encontré una ruda en la mesa ... y yo me fui ... entonces en todo el día ella me guiaba..." (Grupo focal 3, partera).

En su plan de vida, la partera se encuentra entre los principales agentes de salud. Sus dones no se limitan al ejercicio de la partería, sino que tratan enfermedades propias a partir de escuchar los mensajes dados por la tierra, que le indica cuáles plantas usar para tratar las dolencias de la gestante y el orden de los cuidados a brindar en el proceso:

"atendían a las mujeres embarazadas y si el niño estaba en mala posición ellas lo ayudaban a que colocara en su posición normal. Atendían el parto teniendo en cuenta diferentes principios de la medicina tradicional como el equilibrio del frío y el calor en el cuerpo" (Plan de Vida Nasa, n.d.).

El poder de "escuchar" que se describe anteriormente, se relaciona con el planteamiento dado por Stócel: "El ser no sea el centro de la educación, sino la tierra; la madre tierra como gran pedagoga, escuchándola desde el silencio y no desde el poder, cuyos tejidos curriculares giren en torno a la gran madre, desde la aceptación de otros conocimientos" (Green Stócel, 2020). En tal sentido, una educación guiada por el corazón desde la escucha de la madre tierra como dadora de todo resulta una necesidad de la educación actual en todos los campos. Escuchar permite visualizar y a futuro comprender nuevas formas de conocimiento en un mundo que evoluciona perdiendo su centro en el respeto por la Madre Tierra.

Las descripciones dadas anteriormente tienen como fundamento central la madre tierra. La tierra y el vientre de la madre son sinónimos al convertirse en el primer territorio común de todos; de ella emergen todos los elementos para proveer cuidado a las gestantes; es figura de cuidado, pero también de autoridad ante la posibilidad de desobedecer reglas establecidas. De allí emerge como enseñanza importante, la Pedagogía de la Madre Tierra, que invita a escuchar, ver y profundizar en nuevas formas de educación, que desde lo sensible y lo armónico permitan ayudar en la construcción de nuevas personas, más consecuentes consigo mismas, con el ejercicio de su rol elegido y cuidadora de la casa común o la tierra como dadora de todo.

Discusión

El desarrollo de este proyecto permitió encontrar algunos elementos representativos para el abordaje del cuidado de la gestación Nasa desde la ancestralidad, privilegiando su riqueza cultural, así como los actores involucrados en el proceso en armonía con la Madre Tierra.

La gestación en la comunidad Nasa se define como un ciclo que involucra el inicio de vida nueva, una semilla que es la pervivencia del pueblo, dando la oportunidad a las parteras y sabedores de ejercer sus dones. En el concepto de familia según el Consejo Regional Indígena del Cauca (CRIC) y la Universidad Autónoma Indígena Intercultural (UAIIN) (2012, como se citó en Benavides *et al*, 2020) se incorpora el término semilla y describe: *“La familia es portadora de semilla que se reproduce en pareja, es la continuidad de la especie. Su función es reproducir, procrear no solo hijos, sino también la cultura y el legado espiritual”* (Benavides Cortés *et al.*, 2020a).

En tal proceso, la gestación posiciona a la mujer como eje central de cuidado; hallazgo compatible con lo descrito por Castillo *et al*, (2017) quienes argumentan que no se puede pensar a la mujer Nasa desligada de su familia y que, por tanto, el embarazo se convierte en un punto de convergencia para ambos (Bernal Romero & Hernández Robayo, 2021; Castillo Santana *et al.*, 2017). En este sentido, el apoyo de la pareja y la familia en el proceso de gestación es fundamental, como se advierte en otros estudios: la pareja realiza labores que no pueden ser ejercidos por la mujer siempre y cuando conviva con él, sino lo hace su familia, quien además se convierte en quién brinda consejos y colaboración con los otros hijos, sobre todo para el caso de las labores que impliquen fuerza (Ríos Rivera *et al.*, 2019).

Los anteriores hallazgos permitieron configurar el concepto de “lenguaje del cuerpo”, un concepto que nace del contexto abordado, dado que desde el ámbito histórico se describe dicho lenguaje desde las representaciones simbólicas dadas por los diferentes pueblos a través de pinturas o modificaciones por piezas de diferentes materiales; no obstante, dicho lenguaje trasciende los aspectos de orden físico, siendo un concepto subjetivo, pues se convierte en mensajes que sin ser descritos son escuchados por la mujer Nasa en su cuerpo -territorio-, al igual que

los actores alrededor de ella (pareja, familia, partera y sabedor). Este lenguaje se traduce en la escucha del cuerpo físico, que se describe por la necesidad de sentir no solo los cambios propios del proceso de gestación sino también el "acomodar" patrones culturalmente establecidos (oficios diarios de la casa) con el fin de limitar la percepción de dolor y así limitar factores que puedan complicar su proceso de gestación.

En relación con las **prácticas**, algunos estudios (Benavides Cortés *et al.*, 2020b; Benavides, 2014) afirman que su origen se configura desde la concepción hasta después del nacimiento del niño o niña. En esta etapa la semilla puede escuchar e iniciar el proceso de crianza, entendido como un recorrido permanente de acompañamiento por la madre, el padre, la familia, la partera y el sabedor (Benavides Cortés *et al.*, 2020a). En tal recorrido se privilegia el uso de la medicina tradicional, que integra el uso de plantas medicinales, la alimentación, la sobada del vientre y el respeto por las normas de la madre naturaleza; son las prácticas más representativas y se configuran como prácticas que nacen de creencias propias de la comunidad.

Para la comunidad Nasa, las plantas medicinales representan un recurso sagrado por sus propiedades curativas y son utilizadas en rituales de refrescamiento para eliminar energías negativas, armonizar hogares y cultivos; otras, para coger pulsos, retirar fríos de la matriz y curar fracturas (Chila Ramos, 2019). El uso de plantas medicinales se asocia con el tratamiento de diferentes afecciones desde la medicina tradicional, en las diferentes etapas de la salud reproductiva femenina (Garzón & Rengifo Salgado, 2021).

La alimentación como elemento transversal en el proceso de gestación privilegia el consumo de alimentos propios (maíz, frijol, plantano, yuca y hortalizas) para el cuidado y mantenimiento de la salud de la madre y el bebé (Bernal Romero & Hernández Robayo, 2021).

Sarmiento *et al.*, 2020, encontraron resultados similares respecto de las prácticas realizadas por las parteras, argumentando que su abordaje abarca las condiciones físicas, mentales y espirituales, así como las condiciones correspondientes de su descendencia y familia. Describe como enfermedades propias más comunes el "frío", el "espanto" y el "coraje", aquellas que son atribuidas en la cultura Nasa al incumplimiento de las normas culturalmente establecidas (Sarmiento *et al.*, 2020).

La partera es figura de acompañamiento durante todo el proceso de la gestación, lo cual es complementario a lo encontrado en otros estudios, donde su mayor representatividad se describe solo en el momento del parto (Araújo Salas, 2018; Castillo Santana *et al.*, 2017; Tornquist, 2005), incluso se sitúan en definiciones que aluden a ser figura importante, dadas su experiencia y sabiduría para recibir niños y niñas (Benavides Cortés *et al.*, 2020a).

En el parto, la siembra de la placenta u ombligo es un ritual de varios pueblos indígenas, con el fin de lograr un vínculo que trascienda la práctica del nacimiento, sembrándose debajo de la hornilla con plantas para que conserve el calor de la cocina (Benavides Cortés *et al.*, 2020a; Cruz, 2018); representa una conexión y amor con la madre tierra, la familia y su comunidad (Cruz, 2018).

Los aspectos descritos acerca de situar a la madre tierra como un todo se relaciona con lo descrito por Cruz (2019), quien define el conocimiento como “el sentir, el caminar con todo, ya que estamos en conexión con el cosmos y la tierra, somos síntesis de la tierra y el cosmos” (Cruz, 2018). Los relatos descritos por la autora como Nasa describen a plenitud la representatividad de la madre tierra para su comunidad, concibiéndose el vientre como primer territorio.

Desde el ámbito pedagógico no se encuentran estudios que hayan abordado el proceso de gestación en la búsqueda de elementos a partir de la Pedagogía de la Madre Tierra y las creencias y prácticas de la comunidad Nasa, lo cual constituye un elemento novedoso y objeto de profundización y desarrollo futuro.

Conclusiones

La gestación para la comunidad Nasa describe un ciclo que inicia con una semilla que representa una nueva vida y la pervivencia en el tiempo del pueblo, la comunidad y consigo sus saberes y prácticas ancestrales.

Como elementos representativos para la construcción de una estrategia pedagógica en salud para gestantes desde lo ancestral y en armonía con la Madre Tierra se deben tener en cuenta el reconocimiento de la historia individual y colectiva, el acompañamiento de la pareja y la familia, la alimentación y la escucha del lenguaje del cuerpo como ejes

transversales y el reconocimiento de la partera y los sabedores como actores representativos en el proceso.

Referencias Bibliográficas

- Amaya Castellanos, C. I., Shamah Levy, T., Escalante Izeta, E. I., Turnbull Plazas, B., & Núñez Urquiza, R. M. (2019). Empoderamiento y búsqueda de atención en salud: un factor ignorado de la mortalidad materna en una comunidad indígena mexicana. *Global Health Promotion, 0*(0), pp. 1–9. <https://doi.org/10.1177/1757975918821052>
- Araújo Salas, B. L. (2018). Costumbres en torno al parto en la comunidad nativa Camisea del pueblo Matsigenka, Cusco, Perú. *Investigaciones Sociales, 21*(39), pp. 27–40. <https://doi.org/10.15381/is.v21i39.14659>
- Banda Pérez, A. D. J., Díaz Manchay, R. J., Álvarez Aguirre, A., Casique Casique, L., & Rodríguez Cruz, L. D. (2018). Cuidados culturales durante el período posparto en las mujeres indígenas: ACC CIETNA: *Revista de La Escuela de Enfermería, 5*(1), pp. 74–83. <https://doi.org/10.35383/cietna.v5i1.6>
- Benavides Cortés, A., García Ramírez, C., & Guido Guevara, S. (2020a). Crianza urbana y territorio ancestral: Pueblos indígenas Embera-Katío y Nasa en Bogotá. *Revista Alethia, 12*, pp. 37–60.
- Benavides Cortés, A., García Ramírez, C., & Guido Guevara, S. (2020b). Crianza urbana y territorio ancestral: Pueblos indígenas Embera-Katío y Nasa en Bogotá. *Revista Alethia, 12*, pp. 37–60.
- Benavides, J. M. (2014). *Atención de la salud y la enfermedad en comunidades nasa: prácticas, significados y desencuentros*, p. 116.
- Bernal Romero, A. J., & Hernández Robayo, B. P. (2021). Cuidados de la enfermería transcultural en el embarazo de la mujer indígena. *Universalidad, 10*, pp. 58–66.
- Castillo Santana, P. T., Vallejo Rodríguez, E. D., Cotes Cantillo, K. P., & Castañeda Orjuela, C. A. (2017). Salud materna indígena en mujeres Nasa y Misak del Cauca, Colombia: Tensiones, subordinación y diálogo intercultural entre dos sistemas médicos. *Saude e Sociedade, 26*(1), pp. 61–74. <https://doi.org/10.1590/S0104-12902017168743>
- Colmerares E, A. M. (2017). Investigación- acción participativa: una metodología del conocimiento y la acción. Voces y Silencios: *Revista Latinoamérica de Educación, 3*(1), pp. 37–47. https://doi.org/10.1007/978-3-319-68548-9_4
- Cornejo, J., & Barros, P. (2015). Enfoque integrativo multidimensional e intervenciones mente-cuerpo en el manejo del dolor crónico: el caso de la una adulta mayor. *Revista Hospital Clínico Universidad De Chile, 26*(1), pp. 125–131.
- Cruz, I. (2018). La Fuerza del Ombligo, Pedagogía de la Vida. *Ciencia e Interculturalidad, 23*(2), pp. 174–192. <https://doi.org/10.5377/rci.v23i2.6576>

- De Sousa Santos, B. (2018). *Construyendo las epistemologías del sur*. En *Construyendo las epistemologías del sur: Vol. I* (CLACSO. Fu, pp. 231–264).
- Gallegos, C. A., Waters, W. F., & Kuhlmann, A. S. (2017). Discourse versus practice: Are traditional practices and beliefs in pregnancy and childbirth included or excluded in the Ecuadorian health care system? *International Health*, 9(2), pp. 105–111. <https://doi.org/10.1093/inthealth/ihw053>
- Garzón, L. P., & Rengifo Salgado, E. (2021). Saberes tradicionales sobre el uso de plantas medicinales para la salud femenina reproductiva en comunidades indígenas amazónicas de la zona fronteriza Perú-Colombia. *ETHNOSCIENTIA*. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.18542/ethnoscientia.v6i3.10662>
- Green Stócel, A. (2006). *Educación Superior desde la Madre Tierra*, pp. 1–9.
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista, L. P. (2014). *Metodología de la investigación*. En Mc Graw Hill (Sexta Edic.).
- Lincoln, Y., & Guba, E. (1985). *Naturalistic Inquiry* (Sage Publi, Issue June). <https://doi.org/10.4135/9781412986281.n232>
- Maciel Vilchis, A. del C., Rojas Carbajal, F., & Ángeles Ávila, G. (2015). *Percepción de la embarazada sobre la atención brindada en el control prenatal*, pp. 9–18.
- Martín Vicente, P. (2017). Los estudios de salud materna intercultural en Bolivia: De la teoría a la praxis. *Boletín Americanista*, 2017(74), pp. 91–111. <https://doi.org/10.1344/BA2017.74.1006>
- Martínez-Álvarez, E. (2019). *Elementos para la construcción de un protocolo de transcripción de entrevistas y grupos focales*. En Universidad Nacional de Colombia, p. 7.
- Secretaría de Salud de Íquira (Huila). (2020). *Análisis de Situación de Salud*, Colombia 2022.
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2018). Resolución 3280 de 2018. Por medio de la cual se adoptan los lineamientos técnicos y operativos de la Ruta de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta Integral de Atención en Salud para la Población Materno Perinatal.
- Organización Internacional de las Naciones Unidas. (1992). *Convenio sobre la diversidad biológica*, pp. 1–34.
- Plan de Vida Nasa*. (n.d.).
- Ríos Rivera, G. P., Calderón Lemus, A. F., Quintero Naranjo, K., & Campos Quintero, L. (2019). Una mirada al cuidado de la gestante, cultura de la etnia nasa: aportes desde el modelo del sol naciente. *Revista Navarra Médica*, 3(1), pp. 5–13.
- Sarmiento, I., Paredes-Solís, S., Loutfi, D., Dion, A., Cockcroft, A., & Andersson, N. (2020). Fuzzy cognitive mapping and soft models of indigenous knowledge on maternal health in Guerrero, México. *BMC Medical Research Methodology*, 20(1), pp. 1–16. <https://doi.org/10.1186/s12874-020-00998-w>
- Tornquist, C. S. (2005). Relatos de partos y parteras campesinas en Brasil: los cuentos hacen pensar. *Intersecciones en Antropología*, 6, pp. 211–217.