



UNIVERSIDAD  
CATÓLICA  
DE CUENCA

**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

*Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo*

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR**

**CARRERA DE ENFERMERIA**

**CUIDADOS ANCESTRALES DURANTE EL PUERPERIO:**

**UNA REVISION SISTEMATICA**

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL  
TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERIA**

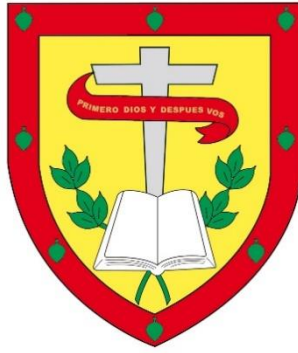
**AUTOR: ERIKA JOHANNA ESPINOZA MALDONADO**

**DIRECTOR: LCDA. MARIA FERNANDA PERALTA CARDENAS**

**CAÑAR- ECUADOR**

**2022**

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

*Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo*

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR**

**CARRERA DE ENFERMERIA**

**CUIDADOS ANCESTRALES DURANTE EL PUERPERIO: UNA  
REVISION SISTEMATICA**

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL  
TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERIA**

**AUTOR: ERIKA JOHANNA ESPINOZA MALDONADO**

**DIRECTOR: LCDA. MARIA FERNANDA PERALTA CARDENAS**

**CAÑAR-ECUADOR**

**2022**

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO**

## CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

Lcda. María Fernanda Peralta Cárdenas Mgs.

**TUTORA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

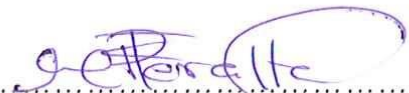
### CERTIFICO

Que el alumno: Erika Johanna Espinoza Maldonado, estudiante de la Carrera de Enfermería de la Universidad Católica de Cuenca Extensión- Cañar, ha cumplido cabalidad con el proyecto investigativo: **“CUIDADOS ANCESTRALES DURANTE EL PUERPERIO: REVISION SISTEMATICA”**.

Todas la sugerencia y correcciones que las he sido incorporados en el trabajo, cumplimiento con la rigurosidad científica y las disposiciones reglamentarias emitidas por la Universidad Católica de Cuenca Extensión Cañar, a través de la Carrera de Enfermería.

Por todo lo expuesto, autorizo su presentación ante los organismos competentes para la sustentación y de defensa del mismo.

Cañar, 12 de Octubre de 2022

(f).....  
Lcda. María Fernanda Peralta Cárdenas Mgs.

**TUTORA DEL TRABAJO INVESTIGACIÓN**

## DECLARATORIA DE AUTORÍA Y RESPONSABILIDAD

**Erika Johanna Espinoza Maldonado** portador(a) de la cédula de ciudadanía N° 0302313812. Declaro ser el autor de la obra: “**CUIDADOS ANCESTRALES DURANTE EL PUERPERIO: REVISION SISTEMATICA**”, sobre la cual me hago responsable sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaro que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaro finalmente que mi obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también me responsabilizo y eximo a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Cuenca, 12 de Octubre del 2022

F: 

**Erika Johanna Espinoza Maldonado**

**C.I. 0302313812**

## **APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO**

Cañar, .....del 2022

Al tenor de la normativa vigente de educación superior, reglamento de la Ley del régimen académico vigente de la SENECYT.

Reglamento de graduación y titulación de la unidad académica de educación mención Unidad Académica de Salud y Bienestar dando cumplimiento a la resolución de honorable consejo directivo, instalado el tribunal receptado la sustentación, se aprueba el siguiente trabajo investigativo con la calificación de \_\_\_\_\_

Teniendo como miembros de jurados a los siguientes señores.

\_\_\_\_\_  
**PRESIDENTE**

\_\_\_\_\_  
**DIRECTORA**

\_\_\_\_\_  
**DELEGADO/A  
SECRETARIO**

\_\_\_\_\_  
**ABOGADO**

## ***DEDICATORIA***

***“Soñar es fácil, cumplir es un reto y hacerlo realidad es una meta”. Joseline Piña***

Llego al final de una etapa y al comienzo de otra, porque en la vida uno se gradúa muchas veces más de las que se imagina, es mi deseo dedicar este trabajo de titulación.

A Dios, por prestarme la vida, la salud, por iluminar mi mente y mi corazón para culminar este proceso tan importante dentro de mi preparación profesional; por poner en mi camino a aquellas personas que han sido mi soporte y compañía; por brindarme la fortaleza que necesite en todas aquellas situaciones que en su momento fueron causa de tensión y preocupación.

Así también a mi madre, Nube, por saberme formar con buenos valores, por su apoyo incondicional, su compañía, paciencia y sacrificio, por enseñarme que los mejores tesoros, que uno adquiere a lo largo de la vida, se logran con mucho esfuerzo, dedicación y perseverancia. Eres mi mayor ejemplo de lucha y dedicación.

A mi padre, quien me inculco buenos valores, gracias por su apoyo y dedicación, compañía, por enseñarme que los sueños y metas se cumplen. Gracias Papi.

A mi abuelita, a pesar de haberle perdido, siempre ha estado junto a mí, brindándome su apoyo, confianza, consejos y muchas veces poniéndose en el papel de madre.

A mi hermano Erick por darme los ánimos, el coraje, su cariño y por ser mi impulso para cada día superarme. Te amo.

A mi tía, Narcisa, que siempre ha estado junto a mí, brindándome su apoyo, confianza y consejos, gracias ñaña.

A una persona especial para mí, que camino a mi lado todos estos años de formación, por tu comprensión, apoyo, paciencia y sobre todo amor incondicional; por quedarte conmigo y celebrar mis triunfos y mis fracasos; por creer en mi capacidad y pese a todas las dificultades que se presentaron siempre me impulsaste a continuar.

Finalmente, desde lo más profundo de mi corazón quiero agradecer a todo el resto de mi familia, a mis amigos/as y cada una de las personas que me han acompañado y apoyado, durante todo este esfuerzo, para arribar mí sueño.

## ***AGRADECIMIENTO***

***“Toda historia tiene un final, y un final, es el inicio de algo nuevo” Mario Benedetti.***

Es así, llegue al final de mi camino por la vida universitaria, no sin antes extender mi más sincero agradecimiento a todas las personas que hicieron posible la realización y culminación de la misma.

En primer lugar, a Dios por darme la vida, la sabiduría y la fortaleza de cada día para enfrentarme a un reto nuevo y hoy con éxito alcanzar esta meta tan anhelada.

Luego a mis padres y familiares por brindarme ese apoyo, comprensión y amor incondicional, a lo largo de este proceso de formación.

A la Universidad Católica de Cuenca extensión Cañar, carrera de Enfermería, que, a través de sus autoridades, me abrieron las puertas y me permitieron hoy formar parte de su historia, y ser la profesional del mañana.

También expreso mi sentido de gratitud hacia mi directora de tesis, Lcda. María Fernanda Peralta Cárdenas y de igual manera, a mi asesora, Ing. Johanna Reyes Reinoso; por su invaluable apoyo y orientación para la realización de este trabajo de investigación.

## **INDICE**

<b>CERTIFICACION DEL TUTOR.....</b>	<b>2</b>
<b>DECLARATORIA DE AUTORIA Y RESPONSABILIDAD.....</b>	<b>3</b>
<b>APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO .....</b>	<b>4</b>
<b>DEDICATORIA.....</b>	<b>5</b>
<b>AGRADECIMIENTO.....</b>	<b>7</b>
<b>INDICE.....</b>	<b>8</b>
<b>RESUMEN.....</b>	<b>9</b>
<b>ABSTRACT.....</b>	<b>10</b>
<b>INTRODUCCION.....</b>	<b>11</b>
<b>MÉTODO .....</b>	<b>14</b>
<b>RESULTADOS .....</b>	<b>17</b>
<b>DISCUSIÓN .....</b>	<b>57</b>
<b>Limitaciones .....</b>	<b>59</b>
<b>Conclusiones.....</b>	<b>60</b>
<b>Financiamiento .....</b>	<b>60</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS .....</b>	<b>61</b>
<b>ANEXO.....</b>	<b>66</b>

## RESUMEN

**Introducción:** El cuidado ancestral se relaciona con factores socio culturales y aspectos como la familia, territorio, economía, y es considerado una práctica tradicional y un medio para proteger la salud. **Objetivo:** Describir los cuidados ancestrales aplicados a la madre durante el puerperio. **Metodología:** Aplicación de modelo PRISMA utilizando bases de datos como Scopus, Google académico, Medline, PubMed, Web of Science y repositorio nacional, mediante las cuales se seleccionaron 15 artículos que cumplen con los criterios de inclusión, correspondientes a los últimos 5 años, en idioma inglés y español, que respondan a la pregunta de investigación y objetivos propuestos. **Resultados:** Los cuidados ancestrales sobre la alimentación están orientados por la cultura, creencias, costumbres y consumo de alimentos tradicionales. Algunas mujeres realizan su baño personal el primer día del puerperio y deambulan entre el segundo y quinto día después del parto. Visten con ropa cómoda y se abrigan para evitar cambios de temperatura corporal. Mantienen abstinencia sexual durante 40 días a tres meses. Utilizan plantas medicinales para preparación de infusiones cataplasmas, cremas y baños. Se prohíbe el consumo de ciertos alimentos, realizar tareas pesadas, se recomienda descanso y dieta rigurosa. La transmisión intergeneracional de los cuidados ancestrales en el puerperio es responsabilidad de la familia, amigos y comunidad. **Conclusión:** El puerperio representa una de las etapas más valiosas en la vida de la mujer, y está influenciado por diversas expresiones de cuidado, enfocadas por conocimientos, creencias y prácticas culturales que son el resultado de patrones y vivencias, cuya transmisión es intergeneracional.

**Palabras Clave:** cuidado, creencia, medicina tradicional, mujer, puerperio.

## ABSTRACT

**Introduction:** Ancestral care is related to social-cultural factors and aspects such as family, territory, and economy; it is also considered both traditional practice and a means of health protection. **Objective:** The study describes the ancestral care given to the mother during puerperium. **Methodology:** The PRISMA model was applied using databases such as Scopus, Google Scholar, Medline, PubMed, Web of Science, and the national repositories. Therefore, fifteen articles were selected that meet the inclusion criteria, corresponding to the last five years, in English and Spanish that respond to the research question and proposed objectives. **Results:** Ancestral care related to nutrition is guided by culture, beliefs, costumes, and traditional food intake. Some women take their regular personal shower on the first day of puerperium and wander between the second and fifth day after birth. They wear comfortable clothes and warm up themselves to avoid any body- temperature changes. They maintain sexual abstinence from forty days to three months. They use medicinal plants to prepare infusions, poultices, creams and baths. The consumption of certain foods and carrying out heavy tasks are prohibited. Taking time out to rest and a strict diet are recommended. The intergenerational transmission of ancestral care in the puerperium is the responsibility of the family, friends and community. **Conclusion:** Puerperium represents one of the most valuable stages in a woman's life. It is influenced by various expressions of care focused on knowledge, beliefs and cultural practices that result from patterns and experiences, whose transmission is intergenerational.

**Keywords:** care, belief, traditional medicine, woman, puerperium.

## INTRODUCCIÓN

Las creencias ancestrales o medicina tradicional se direccionan en las diferentes nacionalidades y pueblos donde se han visto en la necesidad de luchar por ser reconocidos como comunidades que forman parte de la pluriculturalidad nacional, hasta ser percibidos dentro de los países como un componente activo de la cultura y la política (1).

En este ámbito, el cuidado ancestral está ligado a una serie de factores socio culturales que involucran aspectos como la familia, el territorio y la economía, además, de considerarse parte de las prácticas tradicionales y un medio para resguardar la salud de la madre durante el parto y el puerperio, por lo tanto, esto implica la utilización y aplicación de la medicina tradicional. (2). En esta perspectiva, la Organización Mundial de la Salud (OMS), define la medicina tradicional como “...el conjunto de conocimientos, aptitudes y prácticas basados en teorías, creencias y experiencias de las diferentes culturas, sean o no explicables, usados para el mantenimiento de la salud, así como para la prevención, el diagnóstico, la mejora o el tratamiento de enfermedades físicas o mentales” (3). Además, las prácticas de cuidado ancestral existen y permanecen en todo el mundo, especialmente en países de bajos recursos o tercermundistas, caracterizados por poseer una sociedad pluricultural (2).

Igualmente, los saberes ancestrales tradicionales de las mujeres con respecto al puerperio son prácticas transcendentales comunicadas intergeneracionalmente, enfocadas en el bienestar físico, emocional, así como espiritual y comunitario de la mujer. En otras palabras, los saberes y habilidades del cuidado de las mujeres durante este período vital trascienden lo biológico para transformarse en un fenómeno sociocultural. Sin embargo, el enfoque biomédico considera al parto, embarazo y puerperio como procesos invariables y asépticos, desechando las diversas corporalidades y territorialidades (4).

Todavía cabe señalar que, las creencias y costumbres permiten identificar el proceso materno enfocado en mantener la integridad de la mujer, ante las amenazas naturales y espirituales que perjudican la salud de la comunidad, familia e hijos. Por esta razón, la mayoría de personas conviven en un ambiente tradicional para preservar los conocimientos y prácticas de sus ancestros en el hogar. De esta manera, cada comunidad integra sus saberes en el ámbito de salud materno con el respeto integro de sus derechos (5).

En este contexto, el puerperio es “...el período posterior al parto en donde la función principal es el retorno de los cambios anatómicos y funcionales a su estado no gestacional, la duración aproximada de esta fase es de 6 semanas siguientes al parto”. Es así como, el puerperio es un tiempo muy significativo en la vida de la mayoría de las mujeres, y se ha visto influenciado por cuidados a partir desde conocimientos empíricos. Además, en este periodo las mujeres presentan cambios emocionales, físicos y sociales mientras se adaptan a su nuevo rol de madre (6, 7).

Por este motivo, durante esta etapa, las madres se vuelven bastante sensibles y pueden sufrir de periodos emocionalmente cambiantes. Cuando la puérpera no posee los conocimientos necesarios para enfrentar esta etapa, la recuperación física se puede ver entorpecida, y en lo emocional las crisis se pueden agravar y desarrollar algunas complicaciones, siendo necesario el apoyo de la familia e incluso del equipo de salud durante esta etapa (8).

Paralelamente existen muchos enfoques con relación a la salud, y en las zonas rurales el puerperio tiene su cosmovisión y características únicas, ya que estos conocimientos se pasan de una generación a otra en los integrantes de la familia, comunidad o etnia, identificándolos plenamente dentro de su propia estructura política y social (9).

Asimismo, los sucesos de la vida entre los que se encuentra la maternidad están impregnadas de influencias que tienen un efecto en lo cultural, social, personal, familiar y afectivo (10). A medida que transcurre el puerperio varios cambios bio-psico-sociales pueden influir afectan la estabilidad física y emocional de la mujer y del neonato (11). Como un proceso adaptativo, la puérpera puede optar por una actitud receptiva y receptiva a los cuidados que da la familia aceptando prácticas tradicionales expresadas en rituales que, por regla general y tras la prueba milenaria de su uso, no lesiona su salud y fomenta la participación familiar (10).

Habría que mencionar también, que el puerperio no es solo un evento importante en lo fisiológico, además ocurren procesos sociales que envuelven creencias, prácticas y ritos durante los cuarenta días de posparto. Entre las prácticas para el cuidado más referenciadas en la literatura están: la alimentación de la mujer, el uso de plantas medicinales y los tabúes como una suerte de realismo mágico relacionado con la inobservancia de tales ritos tanto para el cuidado de la madre como para el del neonato (12).

Según el contexto descrito anteriormente, la presente investigación permitirá conocer sobre los cuidados ancestrales ofrecidos a la puérpera, a partir de la revisión de literatura escrita y

publicada a nivel nacional e internacional. Al mismo tiempo, permite al profesional de Enfermería conocer, reconocer, admitir, respetar y apreciar las costumbres y creencias de las personas para optimizar la atención integral de la salud materna desde un enfoque intercultural. Del mismo modo, la temática es de gran importancia ya que resalta y rescata las costumbres y creencias de los grupos sociales, los cuales son transmitidos de generación en generación, de manera trascendental y consecutiva para bienestar y satisfacción de las madres.

De igual manera, el presente estudio se alinea con las metas propuestas por los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), en este sentido, se cita textualmente el objetivo 3: Salud y bienestar, cuyo objetivo es “garantizar una vida sana y promover el bienestar en todas las edades es esencial para el desarrollo sostenible, está encaminado al cumplimiento de estrategias orientadas al cuidado transcultural y promoción de la salud materna” (3).

**Pregunta de investigación:** ¿Cuáles son los cuidados ancestrales aplicados a la madre durante el puerperio?

## **OBJETIVO**

**Objetivo general:** Describir los cuidados ancestrales aplicados a la madre durante el puerperio.

## MÉTODO

La presente revisión sistemática se sustenta en el meta estudio de carácter reflexivo, mediante un análisis exhaustivo realizado a partir del Método Prisma (13), y en el cual fue abordado el tema referente a los cuidados ancestrales durante el puerperio.

Los criterios definidos para la inclusión de estudios en la presente revisión comprenden: artículos que evidencien los cuidados ancestrales durante el puerperio, artículos de revistas científicas con diseños metodológicos que implican estudios de reflexión, revisión de la literatura, estudios cualitativos y cuantitativos, artículos en idioma inglés y español, estudios publicados en los últimos cinco años y disponibles en texto completo. Por otra parte, serán considerados los siguientes criterios de exclusión: artículos que no aporten información relevante sobre la temática en estudio, artículos publicados en un tercer idioma, estudios duplicados y con acceso limitado a texto completo.

Con relación a las fuentes de información, estas serán seleccionadas tomando en consideración las bases de datos que reúnen investigaciones enfocadas en el área de la salud como: Google Académico, SCOPUS, PubMed, Medline; por medio de las cuales se obtendrá información relacionada con la temática en estudio y publicada en el periodo comprendido entre enero de 2017 y julio de 2022.

En este contexto, la estrategia de búsqueda de información a utilizar en la presente revisión, será mediante las bases de datos Scopus, Google académico, Medline, PubMed, Web of Science y repositorio nacional, además de utilizar las palabras clave vinculadas a través de operadores Booleanos "AND", "OR"; que permite el uso de filtros (acceso abierto a texto completo, por año, área temática, idioma, entre otras), posibilitando la búsqueda del tema de investigación, la observación y uso de otras bases de datos. Para tal fin, es diseñada una tabla para la estrategia de búsqueda bibliográfica, la cual es presentada a continuación:

Fuentes bibliográficas	Filtros de búsqueda	Resumen
PubMed, Google Académico, Biblioteca Virtual de Salud, SCOPUS, Medline.	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Criterios de inclusión y exclusión</li> <li>▪ Año de publicación (2017-2022)</li> <li>▪ Idioma</li> <li>▪ Palabras claves</li> <li>▪ Resumen</li> <li>▪ Acceso a texto completo</li> </ul>	Cuidados ancestrales aplicados a la madre durante el puerperio.
<b>Palabras claves</b>	(cuidados OR care) AND (ancestral OR ancestral OR atavistic OR traditional) AND (madre OR mother ) AND (puerperio OR puerperium)	

**Tabla 2:** Selección de los estudios (aplicación de criterios de inclusión y exclusión).

Asimismo, la extracción de los datos provenientes de los estudios seleccionados será necesaria para la construcción de las categorías o temas que dan contestación a cada uno de los objetivos de la investigación. En este sentido, se realizará el análisis de la información y calidad general de las fuentes primarias, así como del soporte bibliográfico en cada publicación y posteriormente el análisis de cada uno fue reportado en la siguiente tabla:

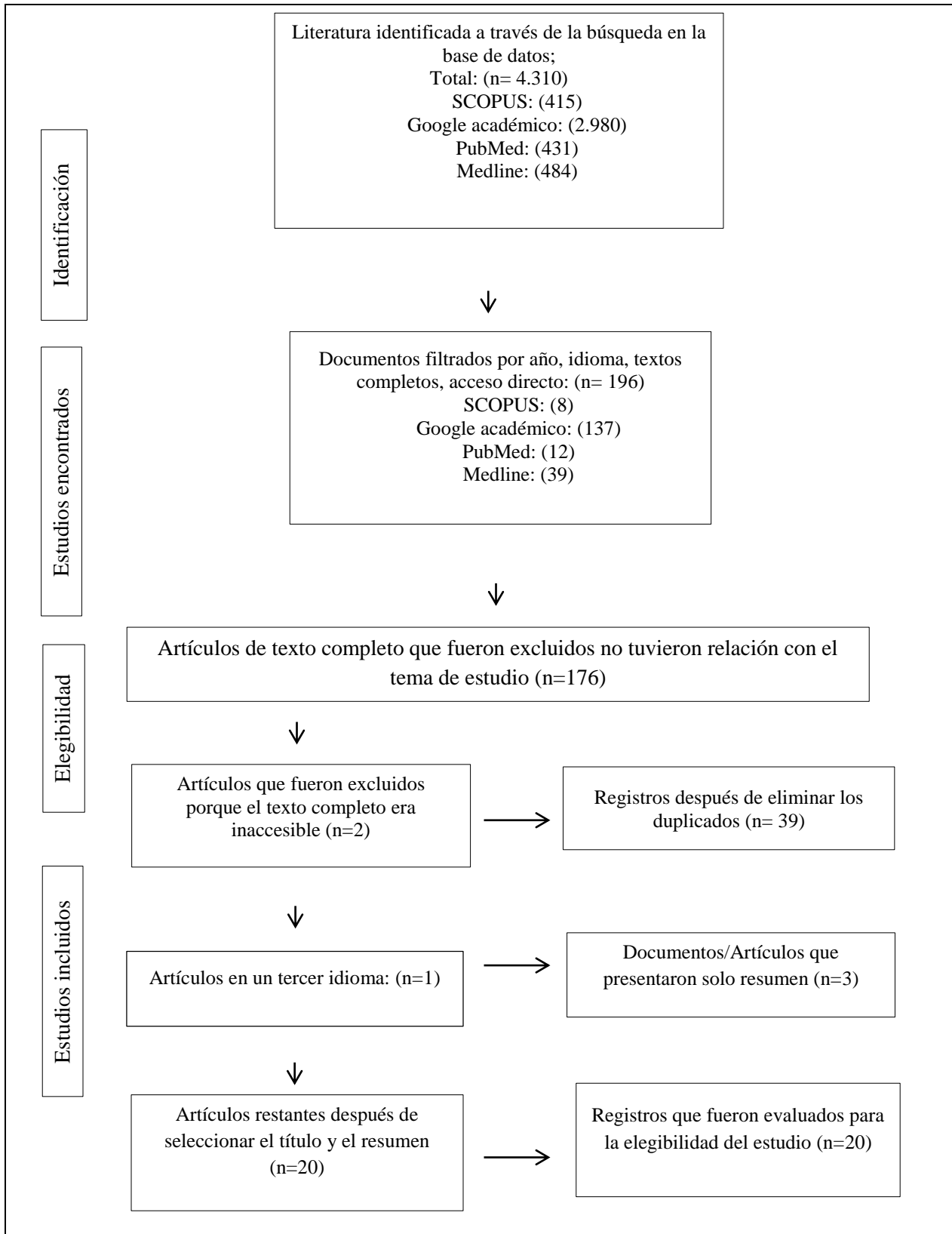
Matriz de análisis de estudios						
Referencia	País	Tipo de estudio	Prácticas de cuidado ancestral sobre alimentación, higiene, vestimenta, sexualidad, actividad y/o ejercicio	Uso de plantas medicinales durante el puerperio	Prohibiciones y prescripciones para el cuidado de la madre durante el puerperio	Modalidades de transmisión intergeneracional de la práctica de cuidados ancestrales durante el puerperio

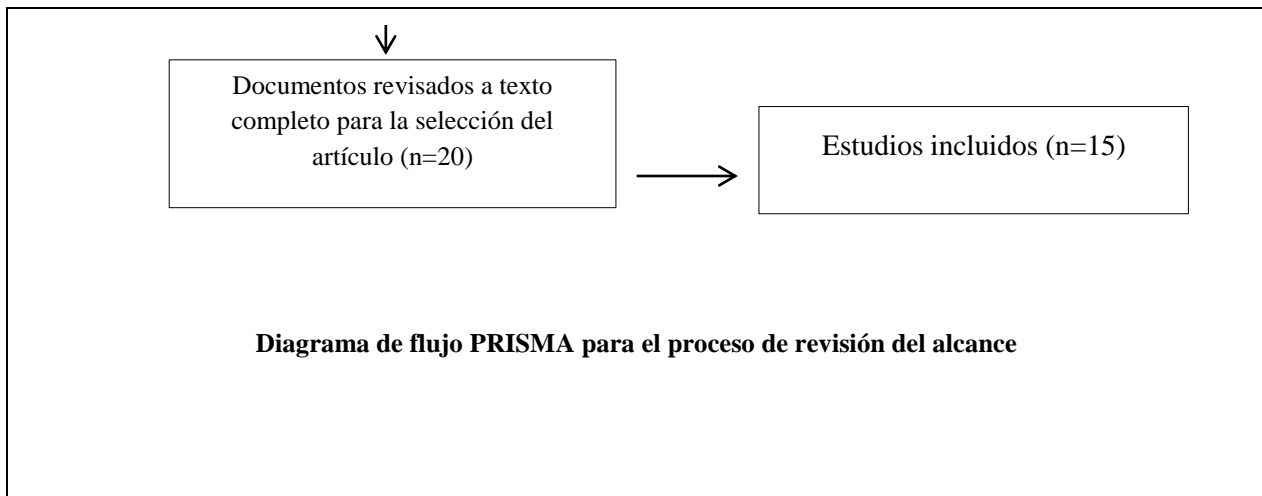
			durante el puerperio			
--	--	--	-------------------------	--	--	--

**Tabla 2:** Proceso de extracción de los datos

En cuanto a la síntesis de resultados, en primer lugar, los artículos serán seleccionados mediante el filtro de búsqueda y los parámetros establecidos en las bases de datos propuestas; los resultados globales serán cribados por título, después por resumen y luego por lectura de texto completo; posteriormente se realizará una síntesis crítica de los aportes de cada artículo con relación a los objetivos propuestos y se proyecta incluir en la fase de análisis un mínimo de 15 artículos.

## RESULTADOS





**Fuente:** La autora (2022).

Con relación al algoritmo, en primera instancia, se realizó la búsqueda general mediante las estrategias de búsqueda en las bases de datos, obteniendo los siguientes resultados: SCOPUS: 415 estudios; Google académico: 2.980; PubMed: 431 estudios y Medline: 484 estudios. Posteriormente, una vez hallados estos estudios se procedió a seleccionar aquellos con mayor relevancia, obtenido el siguiente resultado: SCOPUS: 8 estudios; Google académico: 137 estudios; PubMed: 12 estudios y Medline: 39 estudios.

Una vez finalizada la selección de los artículos con mayor relevancia para el presente estudio, se procedió a realizar una primera lectura o análisis de los criterios de inclusión y exclusión, lo cual permitió descartar 176 estudios (No abordan el fenómeno en estudio; Duplicados). En este contexto, en la segunda fase de lectura se descartaron 5 artículos por no presentar resultados y corresponder con literatura gris, de esta forma, resultó un total de **15 artículos** que integran parte de la presente revisión sistemática.

### **Características de los estudios**

Posterior a la etapa de análisis y síntesis crítica de los estudios seleccionados que dan respuesta a los objetivos propuestos para la presente investigación, es posible observar en la Tabla 3, un total de 15 artículos que cumplen con los criterios de inclusión y exclusión definidos previamente.

**Tabla 3. Características de los resultados seleccionados**

Título, autores y año	Análisis	Muestra investigativa	Tipo de estudio	Resultados	Categoría
<p>(1) [Patrones dietéticos de las púerperas chinas y sus asociación con la retención de peso posparto: Resultados de el estudio de cohorte madre-hijo], Li et al. (2019) (14).</p>	<p>Análisis univariado y regresión lineal múltiple</p>	<p>503 mujeres</p>	<p>Cuantitativo</p>	<p>Se identificaron cuatro patrones dietéticos: el patrón "alimento vegetal" (arroz y vegetales como alimentos dominantes), patrón 'diverso' (raíces ricas en almidón, frutas, carne de ganado y productos acuáticos), patrón 'tradicional del norte' (aves de corral, huevos y sopa) y el patrón de "harina marina" (harina, cereales gruesos y pescado marino).</p> <p>El patrón diverso se asoció con el cuidado y la consejería familiar puerperal profesional Servicio.</p> <p>En conclusión, este estudio presentó cuatro</p>	<p>Prácticas de cuidado ancestral sobre alimentación, higiene, vestimenta, sexualidad, actividad y/o ejercicio durante el puerperio.</p>

				patrones dietéticos en mujeres posparto chinas y mostró un peso posparto retención (PPWR) más bajo en adherencia a un patrón dietético diverso. Los resultados proporcionarían evidencia para seguir orientando la práctica dietética y mejorar la salud materna.	
(2) [Perspectivas de las mujeres hacia la medicina tradicional y complementaria usada para concebir, durante el embarazo y el puerperio], R. Shaukat Ali, S. Gnanasan, M. Farooqui. (2017) (15).	Estadísticas descriptivas	374 mujeres	Estudio transversal	El 76,2% de las participantes informaron usar al menos un tipo de medicina tradicional y complementaria para concebir. La mayoría de los participantes identificó que la medicina tradicional y complementaria tiene que ver con plantas o productos naturales sin químicos o drogas.  La categoría con el mayor uso fue la de base biológica, mientras que la más baja fue terapias	Uso de plantas medicinales durante el puerperio.  Transmisión intergeneracional de la práctica de cuidados ancestrales durante el puerperio.

				<p>energéticas y lo más utilizado fue el masaje malayo tradicional. La principal fuente de información y recomendaciones para usar medicina tradicional y complementaria proviene de los miembros de la familia o amigos.</p> <p>Este estudio revela que muchas mujeres están practicando la medicina tradicional y complementaria cuando intentan concebir, durante el embarazo y el posparto a pesar de que son conscientes de que no hay suficiente evidencia sobre su seguridad y eficacia. Por lo tanto, se necesitan más estudios para obtener suficiente evidencia clínica que podría usarse para estructurar mejores</p>	
--	--	--	--	--	--

				guías para prácticas y servicios.	
(3) [Mitos y creencias en las complicaciones del puerperio en mujeres del centro poblado Otuzco. Cajamarca, 2020], Gaona M. (2020) (16).	Programa SPSS 25, estadística descriptiva y prueba de chi cuadrado	50 mujeres en etapa de puerperio	Investigación no experimental de corte transversal con enfoque cuantitativo	El 46% deambuló entre el 2° y 5° día, 62% efectuó su higiene en las primeras 24 horas, 64% se practicó masaje uterino diariamente, todas consideraron abrigarse luego del parto. Los cuidados más comunes fueron: 82% utilizan faja desde el quinto día postparto, 80% comió caldos de gallina y ovejo, 70% incluyeron en su baño yerbas medicinales la tercera semana, 60% no consumió alimentos que son considerados como cítricos.  La investigación reveló que no existe relación entre creencias y la aparición de complicaciones. Con relación a la vestimenta, se recomienda ropa de algodón, del mismo modo, la ropa debe ser	Prácticas de cuidado ancestral sobre alimentación, higiene, vestimenta, sexualidad, actividad y/o ejercicio durante el puerperio.  Uso de plantas medicinales durante el puerperio.  Prohibiciones y prescripciones para el cuidado de la madre durante el puerperio.

				<p>agradable y holgada. Además, se menciona el uso de ropa que facilita dar la lactancia materna de forma adecuada para el neonato. Las mujeres realizan buenas prácticas de cuidado en respecto a las prácticas sexuales, evitan mantener intimidad durante la etapa del puerperio o la dieta, esperando un tiempo prudencial después del parto para reiniciarlas, incluso hasta que la herida haya cicatrizado.</p>	
<p>(4) [Vivencias de las puérperas durante el parto domiciliario asistido por partera], Sánchez S. (2022). (17)</p>	<p>Método hermenéutico enmarcado en el paradigma interpretativo comprensivo</p>	<p>10 puérperas</p>	<p>Estudio cualitativo de tipo exploratorio fenomenológico</p>	<p>Las infusiones de plantas medicinales les ayudan a precipitar el proceso y para calmar el dolor.</p> <p>Los cuidados de la partera están basados en sapiencias ancestrales preparados para la resolución de evento indeseables.</p>	<p>Uso de plantas medicinales durante el puerperio.</p> <p>Prohibiciones y prescripciones para el cuidado de la madre durante el puerperio.</p>

				Otros cuidados ancestrales fueron: Uso de una faja, alimentación cuantiosa y descanso que se puede prolongar hasta por 60 días.	
(5) [Análisis de las dietas de postparto de las mujeres atendidas por parteras en el Cantón Quito en el periodo enero a julio 2021], Valarezo N. (2022) (18).	Observación de semejanzas en el discurso y organizadores gráficos como mapa conceptual, cuadro sinóptico, esquemas, gráfico de telaraña, diagrama de Venn y rueda de atributos.	14 mujeres	Estudio con enfoque cualitativo, descriptivo etnográfico	La elección de alimentos es multifactorial: el estado físico de la madre, lo socioeconómico, lo psicoemocional, así como las creencias y costumbres. Existe alta adherencia a las sugeridas. El fomento de la lactancia y la prevención de la salud de la madre para el futuro. También, la madre debe cumplir con un tiempo de reposo para recuperarse del parto, tener abstinencia sexual, generar un plan de planificación familiar, realizar ejercicios para fortalecer el suelo pélvico, y utilizar	Prácticas de cuidado ancestral sobre alimentación, higiene, vestimenta, sexualidad, actividad y/o ejercicio durante el puerperio.

				prendas limpias y adecuadas.	
(6) [Prácticas de cuidado cultural de la salud en los pueblos originarios], Acosta M, Díaz R. (2018) (19).	Reflexión	----	Ensayo	El cuidado se provee en función de la asistencia y intervención de la familia y la comunidad, Las personas a quienes la madre tiene más confianza son la matrona (comadrona o partera) el médico, las abuelas, y las madres de la gestante son frecuentemente quienes dan los cuidados. La puérpera descansa y conserva una dieta estricta: sin sal, carne de animales grandes hasta el día doce días. Consume solamente algunos alimentos propios de la zona como cangrejos, camarones y langostinos.	Prácticas de cuidado ancestral sobre alimentación, higiene, vestimenta, sexualidad, actividad y/o ejercicio durante el puerperio.  Transmisión intergeneracional de la práctica de cuidados ancestrales durante el puerperio.
(7) [Saberes ancestrales y prácticas tradicionales: embarazo, parto y	Software de datos cualitativos Atlas.	12 mujeres	Etnografía	Los saberes se dirigen a lo corporal, según las oralidades y las experiencias de mujeres del grupo étnico transmitidos de la madre	Prácticas de cuidado ancestral sobre alimentación, higiene, vestimenta,

<p>puerperio en mujeres Colla de la región de Atacama], Venegas V, Duarte C. (2020) (4).</p>	<p>Ti, versión 8 y análisis de contenido</p>			<p>a las futuras redes familiares y comunitarias.</p> <p>En cuanto a los cuidados: la herida de la cesárea es curadas con yerbas medicinales o terapias complementarias ancestrales; para las várices utilizaron cataplasmas (emplastos) y cremas con casciche y matico, fajas y la cuarentena.</p> <p>La alimentación se entiende como que sirve para retomar energías. Previenen sobre la ingesta de alimentos que pueden afectar la lactancia. Es esencial recibir el apoyo de: madres, tías, comadres y abuelas.</p> <p>El sistema Biomédico es visto como supletorio, debido a que intergeneracionalmente, incluyen prácticas que son el</p>	<p>sexualidad, actividad y/o ejercicio durante el puerperio.</p> <p>Uso de plantas medicinales durante el puerperio.</p> <p>Transmisión intergeneracional de la práctica de cuidados ancestrales durante el puerperio.</p>
--	--	--	--	---	--

				personal sanitario prohíbe.	
(8) [Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas de las comunidades nativas Loja-Ecuador], Sánchez et al. (2022) (20).	Microsoft Excel 2010 y sistema SPSS versión 25	Gestantes y puérperas identificadas en cada comunidad nativa ecuatoriana	Investigación mixta, descriptiva de campo	Se relatan formas adecuadas de elaboración y uso para aplicarlas aprovechar cada una de las de las plantas medicinales.	Uso de plantas medicinales durante el puerperio.
(9) [El proceso del embarazo, parto y puerperio intercultural en la comunidad la Y de la Laguna en el período 2021], Cuascota A. (2022) (21).	Programa EPIINFO.EXE, estadística descriptiva básica	116 mujeres	Investigación cuantitativa, descriptiva de campo transversal	Una proporción elevado, pese a ser atendidas en el sistema de salud formal durante el embarazo y puerperio prefieren parir de manera tradicional con una partera. Se realizan controles en el centro de salud, la dieta que guardan entre un mes y más y se bañan previo los cinco días. Para no padecer de encaderamiento, no realizan actividades pesadas, y no consumen alimentos como la yuca,	Prácticas de cuidado ancestral sobre alimentación, higiene, vestimenta, sexualidad, actividad y/o ejercicio durante el puerperio.

				el cerdo, el maní y la sardina.	
(10) [El parto domiciliario relacionado con factores socio culturales, Lita 2021],  Aguirre F. (2022) (22).	Programa SPSS	144 mujeres	Cuantitativo	Conocido como la "dieta", se considera uno período importante por la mujer. Su cuidado implica la práctica con base a creencias, significados que implica patrones culturales y vivencias, entre las prácticas más frecuentes se encuentran: la alimentación, el uso de plantas medicinales endémicas y el cuidado muy riguroso del último día de la dieta.	Prácticas de cuidado ancestral sobre alimentación, higiene, vestimenta, sexualidad, actividad y/o ejercicio durante el puerperio.  Uso de plantas medicinales durante el puerperio.  Transmisión intergeneracional de la práctica de cuidados ancestrales durante el puerperio.
(11) [Panorama de la medicina tradicional en el Resguardo Muisca de	Mantel-Haenszel  Odds ratio e intervalos de	471 madres de familia	Estudio transversal participativo	La mayoría conocía al menos tres casos de enfermedades tradicionales,	Prácticas de cuidado ancestral sobre alimentación, higiene,

<p>Cota, Colombia: estudio transversal], Zuluaga G et al. (2022) (23).</p>	<p>confianza del 95%.</p>			<p>Casi 6 de cada 10 consume regularmente medicinales, el 15% practicaba cuidados Ancestrales contra la gripa, la menstruación y el puerperio.</p> <p>11,8% dijo que prefiere a las parteras, sobanderos y/o curanderos. Elijen alimentos tradicionales, por lo general tienen huertos y plantas de la medicina tradicional.</p> <p>La medicina tradicional está enérgicamente asociada a la alimentación tradicional, a la actividad agrícola y al consumo cotidiano de plantas medicinales.</p>	<p>vestimenta, sexualidad, actividad y/o ejercicio durante el puerperio.</p> <p>Uso de plantas medicinales durante el puerperio.</p>
<p>(12) [Creencias y costumbres de madres y parteras para la atención del embarazo,</p>	<p>Análisis de contenido</p>	<p>24 madres y 6 parteras</p>	<p>Estudio cualitativo</p>	<p>Las llamadas parteras identifican señales de peligro obstétrico. Se privilegia el uso de vestimenta holgada. Si tienen problemas que partera no resuelve,</p>	<p>Prácticas de cuidado ancestral sobre alimentación, higiene, vestimenta, sexualidad,</p>

<p>parto y puerperio en el distrito de Huancas (Chachapoyas, Perú)],</p> <p>Ordinola C et al. (2017) (24).</p>				<p>recurren al puesto de salud. La partera casi siempre atiende el parto, generalmente, la cual aplica prácticas ancestrales de la zona, incluso la posición de la parturienta, plantas medicinales y el soporte de familiares. Las ideas y discernimientos del puerperio son respetadas por sus pobladores, la mujer no tiene relaciones sexuales hasta los tres meses.</p>	<p>actividad y/o ejercicio durante el puerperio.</p> <p>Uso de plantas medicinales durante el puerperio.</p> <p>Transmisión intergeneracional de la práctica de cuidados ancestrales durante el puerperio.</p>
<p>(13) [Conocimientos, actitudes y prácticas en el cuidado del embarazo, parto y puerperio de las Mujeres Indígenas de la Parroquia de Peguche de la Ciudad de</p>	<p>Análisis de contenido</p>	<p>No probabilística, mediante criterios de conveniencia</p>	<p>Investigación descriptiva con enfoque cualitativo</p>	<p>Entre los trabajos fundamentales de la partera es que la puérpera esté bien arropada, usa dos bayetas gruesas, tres anacos, y medias gruesas Respecto a la vida sexual, se reinicia luego de la “dieta” “los cuarenta días”.</p>	<p>Prácticas de cuidado ancestral sobre alimentación, higiene, vestimenta, sexualidad, actividad y/o ejercicio durante el puerperio.</p>

<p>Otavalo en el Periodo Octubre-marzo 2017],</p> <p>Bedoya A, Chicaiza D. (2017) (25).</p>					
<p>(14) [Creencias, mitos y prácticas que tienen las mujeres sobre el embarazo, parto y puerperio en el Centro de Salud Sócrates Flores Vivas, enero a marzo 2016],</p> <p>Machado R, Valerio B. (2017) (26).</p>	<p>SPSS  Microsoft Excel 2010</p>	<p>400 mujeres</p>	<p>Cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, observacional</p>	<p>Se hace énfasis en los hábitos alimentarios consumiendo los que favorezcan el bienestar materno como el té de manzanilla y evitando el repollo.</p> <p>Asumen que las primerizas precisan de cuidados especiales.</p> <p>Consideran que los 41 días después del parto son riesgosos, por lo que las mujeres son el centro de cuidado específicos, un paño cubre la cabeza perennemente y el vestido va desde su cuello hasta sus tobillos, con mangas largas. Igualmente, utilizan medias de buen grosor.</p>	<p>Prácticas de cuidado ancestral sobre alimentación, higiene, vestimenta, sexualidad, actividad y/o ejercicio durante el puerperio.</p>

<p>(15) [Creencias populares de las mujeres sobre El cuidado en el puerperio en el centro Poblado de Ccarhuacc ubicado a 3936 msnm, Huancavelica 2018], Crispin B, Padilla S. (2019) (27).</p>	<p>Programa SPSS versión 21</p>	<p>60 mujeres</p>	<p>Interpretativo, con enfoque cualitativo, descriptivo y observacional</p>	<p>Se destacan seis cuidados básicos: Comer caldo de cordero y cuy, no bañarse hasta la tercera semana, no lavar ropa, se colocan sobre su cabeza un pañuelo, beben infusiones de ccalahuala, además de llantén, la salvia, y de la corteza de un árbol denominado Quinual, y matico, se sujetan la cintura con una faja por 30 días, les hacen sobas (masajes) en el abdomen con plantas como la ortiga su barriga, no se levantan del lecho por quince días ni realizan actividades del hogar, además usan vestimenta que incluye: manta, falda, buzo, no levantan mucho peso, se hacen su higiene con lulumaca, no comen alimentos fritos ni papas . Evitan sexo coital hasta que su cuerpo se encuentre fortalecido, pudiendo</p>	<p>Prácticas de cuidado ancestral sobre alimentación, higiene, vestimenta, sexualidad, actividad y/o ejercicio durante el puerperio.</p>
--	---------------------------------	-------------------	---	---	--

				ser entre un mes de abstinencia sexual y hasta los 40 días.	
--	--	--	--	---	--

Se describe aspectos claves que hacen parte de los indicadores que conllevan el análisis de los estudios resultantes luego de haber realizado el diagrama de flujo respectivo en la selección de estudios.

**Fuente:** La autora (2022)

## Resumen de la evidencia

Autor y nombre del estudio	Resultados relevantes	Diferencia con otros estudios	Similitud con otros estudios	Discrepancia con otros estudios	Complementariedades con otros estudios
(1) [Patrones dietéticos de las puérperas chinas y sus asociación con la retención de peso posparto: Resultados del estudio de cohorte madre-hijo], Li et al. (2019) (14).	Se identificaron cuatro patrones dietéticos: el patrón "alimento vegetal" (arroz y vegetales como alimentos dominantes), patrón 'diverso' (raíces ricas en almidón, frutas, carne de ganado y productos acuáticos), patrón 'tradicional del norte' (aves de corral, huevos y sopa) y el patrón de "harina marina" (harina, cereales	(18) (26) (27)	(3)		(6) (7) (11) (14) (15)

	<p>gruesos y pescado marino).</p> <p>El patrón diverso se asoció con el cuidado y la consejería familiar puerperal profesional servicio</p> <p>En conclusión, este estudio presentó cuatro patrones dietéticos en mujeres posparto chinas y mostró un peso posparto retención (PPWR) más bajo en adherencia a un patrón dietético diverso. Los resultados proporcionarían</p>				
--	---	--	--	--	--

	<p>n evidencia para seguir orientando la práctica dietética y mejorar la salud materna.</p>				
<p>(2) [Perspectivas de las mujeres hacia la medicina tradicional y complementaria usada para concebir, durante el embarazo y el puerperio], R. Shaukat Ali, S. Gnanasan, M. Farooqui. (2017) (15).</p>	<p>El 76,2% de las participantes informaron usar al menos un tipo de medicina tradicional y complementaria para concebir. La mayoría de los participantes identificó que la medicina tradicional y complementaria tiene que ver con plantas o productos naturales sin químicos o drogas.</p>		<p>(6) (7) (12)</p>		<p>(10)</p>

	<p>La categoría con el mayor uso fue la de base biológica, mientras que la más baja fue terapias energéticas y lo más utilizado fue el masaje malayo tradicional. La principal fuente de información y recomendaciones para usar medicina tradicional y complementaria proviene de los miembros de la familia o amigos.</p> <p>Este estudio revela que muchas mujeres están practicando la medicina</p>				
--	---	--	--	--	--

	<p>tradicional y complementaria cuando intentan concebir, durante el embarazo y el posparto a pesar de que son conscientes de que no hay suficiente evidencia sobre su seguridad y eficacia. Por lo tanto, se necesitan más estudios para obtener suficiente evidencia clínica que podría usarse para estructurar mejores guías para prácticas y servicios.</p>				
(3) [Mitos y creencias en las	El 46% deambuló entre	(1)	(6) (7) (11) (13) (14) (15)		(4) (5)

<p>complicaciones del puerperio en mujeres del centro poblado Otuzco. Cajamarca, 2020], Gaona M. (2020) (16).</p>	<p>el 2° y 5° día, 62% efectuó su higiene en las primeras 24 horas, 64% se practicó masaje uterino diariamente, todas consideraron abrigarse luego del parto. Los cuidados más comunes fueron: 82% utilizan faja desde el quinto día postparto, 80% comió caldos de gallina y ovejo, 70% incluyeron en su baño yerbas medicinales la tercera semana, 60% no consumió alimentos que son considerados como cítricos.</p>				
---	--	--	--	--	--

	<p>La investigación reveló que no existe relación entre creencias y la aparición de complicaciones . Con relación a la vestimenta, se recomienda ropa de algodón, del mismo modo, la ropa debe ser agradable y holgada. Además, se menciona el uso de ropa que facilita dar la lactancia materna de forma adecuada para el neonato. Las mujeres realizan buenas prácticas de cuidado en respecto a las prácticas sexuales, evitan</p>				
--	---	--	--	--	--

	<p>mantener intimidad durante la etapa del puerperio o la dieta, esperando un tiempo prudencial después del parto para reiniciarlas, incluso hasta que la herida haya cicatrizado.</p>				
<p>(4) [Vivencias de las puérperas durante el parto domiciliario asistido por partera], Sánchez S. (2022). (17)</p>	<p>Las infusiones de plantas medicinales les ayudan a precipitar el proceso y para calmar el dolor.</p> <p>Los cuidados de la partera están basados en sapiencias ancestrales preparados para la resolución de evento indeseables.</p>		(5)		(6) (7) (11) (14) (15)

	<p>Otros cuidados ancestrales fueron: Uso de una faja, alimentación cuantiosa y descanso que se puede prolongar hasta por 60 días.</p>				
<p>(5) [Análisis de las dietas de postparto de las mujeres atendidas por parteras en el Cantón Quito en el periodo enero a julio 2021], Valarezo N. (2022) (18).</p>	<p>La elección de alimentos es multifactorial: el estado físico de la madre, lo socioeconómico, lo psicoemocional, así como las creencias y costumbres. Existe alta adherencia a las sugeridas. El fomento de la lactancia y la prevención de la salud de la madre para el futuro. También, la</p>		(5)		(3) (6) (7) (11) (14) (15)

	<p>madre debe cumplir con un tiempo de reposo para recuperarse del parto, tener abstinencia sexual, generar un plan de planificación familiar, realizar ejercicios para fortalecer el suelo pélvico, y utilizar prendas limpias y adecuadas.</p>				
<p>(6) [Prácticas de cuidado cultural de la salud en los pueblos originarios], Acosta M, Díaz R. (2018) (19).</p>	<p>El cuidado se provee en función de la asistencia y intervención de la familia y la comunidad, Las personas a quienes la madre tiene más confianza son la matrona (comadrona o partera) el</p>		<p>(2) (7) (11) (12) (14) (15)</p>		<p>(4) (5) (10)</p>

	<p>médico, las abuelas, y las madres de la gestante son frecuentemente quienes dan los cuidados. La puérpera descansa y conserva una dieta estricta: sin sal, carne de animales grandes hasta el día doce días. Consume solamente algunos alimentos propios de la zona como cangrejos, camarones y langostinos.</p>				
<p>(7) [Saberes ancestrales y prácticas tradicionales: embarazo, parto y puerperio en mujeres Colla de la región de</p>	<p>Los saberes se dirigen a lo corporal, según las oralidades y las experiencias de mujeres del grupo étnico</p>		<p>(1) (2) (6) (11) (14) (15) (12)</p>		<p>(4) (5) (10)</p>

<p>Atacama], Venegas V, Duarte C. (2020) (4).</p>	<p>transmitidos de la madre a las futuras redes familiares y comunitarias.</p> <p>En cuanto a los cuidados: la herida de la cesárea es curadas con yerbas medicinales o terapias complementarias ancestrales; para las várices utilizaron cataplasmas (emplastos) y cremas con caspiche y matico, fajas y la cuarentena.</p> <p>La alimentación se entiende como que sirve para retomar energías. Previenen</p>				
---	---	--	--	--	--

	<p>sobre la ingesta de alimentos que pueden afectar la lactancia. Es esencial recibir el apoyo de: madres, tías, comadres y abuelas.</p> <p>El sistema Biomédico es visto como supletorio, debido a que intergeneracion almente, incluyen prácticas que son el personal sanitario prohíbe.</p>				
<p>(8) [Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas de las comunidades nativas Loja-</p>	<p>Se relatan formas adecuadas de elaboración y uso para aplicarlas aprovechar cada una de las</p>				

Ecuador], Sánchez et al. (2022) (20).	de las plantas medicinales.				
(9) [El proceso del embarazo, parto y puerperio intercultural en la comunidad la Y de la Laguna en el período 2021], Cuascota A. (2022) (21).	Una proporción elevada, pese a ser atendidas en el sistema de salud formal durante el embarazo y puerperio prefieren parir de manera tradicional con una partera. Se realizan controles en el centro de salud, la dieta que guardan entre un mes y más y se bañan previo los cinco días. Para no padecer de encaderamient o, no realizan actividades pesadas, y no consumen alimentos como la yuca, el				

	cerdo, el maní y la sardina.				
(10) [El parto domiciliario relacionado con factores socio culturales, Lita 2021], Aguirre F. (2022) (22).	Conocido como la "dieta", se considera un período importante por la mujer. Su cuidado implica la práctica con base a creencias, significados que implica patrones culturales y vivencias, entre las prácticas más frecuentes se encuentran: la alimentación, el uso de plantas medicinales endémicas y el cuidado muy riguroso del último día de la dieta.				(2) (6) (7) (12)

<p>(11) [Panorama de la medicina tradicional en el Resguardo Muisca de Cota, Colombia: estudio transversal], Zuluaga G et al. (2022) (23).</p>	<p>La mayoría conocía al menos tres casos de enfermedades tradicionales, Casi 6 de cada 10 consume regularmente medicinales, el 15% practicaba cuidados Ancestrales contra la gripa, la menstruación y el puerperio. 11,8% dijo que prefiere a las parteras, sobanderos y/o curanderos. Elijen alimentos tradicionales, por lo general tienen huertos y plantas de la medicina tradicional.</p>		<p>(1) (3) (6) (7) (11) (14) (15)</p>		<p>(4) (5)</p>
--	---	--	---	--	----------------

	<p>La medicina tradicional está enérgicamente asociada a la alimentación tradicional, a la actividad agrícola y al consumo cotidiano de plantas medicinales.</p>				
<p>(12) [Creencias y costumbres de madres y parteras para la atención del embarazo, parto y puerperio en el distrito de Huancas (Chachapoyas, Perú)], Ordinola C et al. (2017) (24).</p>	<p>Las llamadas parteras identifican señales de peligro obstétrico. Se privilegia el uso de vestimenta holgada. Si tienen problemas que partera no resuelve, recurren al puesto de salud. La partera casi siempre atiende</p>		(2) (6) (7)		(10)

	<p>el parto, generalmente, la cual aplica prácticas ancestrales de la zona, incluso la posición de la parturienta, plantas medicinales y el soporte de familiares. Las ideas y discernimientos del puerperio son respetadas por sus pobladores, la mujer no tiene relaciones sexuales hasta los tres meses.</p>				
<p>(13) [Conocimientos, actitudes y prácticas en el cuidado del embarazo, parto</p>	<p>Entre los trabajos fundamentales de la partera es que la puérpera esté bien</p>		<p>(3) (5) (14) (15)</p>		

<p>y puerperio de las Mujeres Indígenas de la Parroquia de Peguche de la Ciudad de Otavalo en el Periodo Octubre-marzo 2017], Bedoya A, Chicaiza D. (2017) (25).</p>	<p>arropada, usa dos bayetas gruesas, tres anacos, y medias gruesas Respecto a la vida sexual, se reinicia luego de la “dieta” “los cuarenta días”.</p>				
<p>(14) [Creencias, mitos y prácticas que tienen las mujeres sobre el embarazo, parto y puerperio en el Centro de Salud Sócrates Flores Vivas, enero a marzo 2016], Machado R, Valerio B. (2017) (26).</p>	<p>Se hace énfasis en los hábitos alimentarios consumiendo los que favorezcan el bienestar materno como el té de manzanilla y evitando el repollo. Asumen que las primerizas precisan de cuidados especiales.</p>		<p>(1) (3) (6) (7) (11) (14) (15)</p>		<p>(4) (5)</p>

	<p>Consideran que los 41 días después del parto son riesgosos, por lo que las mujeres son el centro de cuidado específicos, un paño cubre la cabeza perennemente y el vestido va desde su cuello hasta sus tobillos, con mangas largas. Igualmente, utilizan medias de buen grosor.</p>				
<p>(15) [Creencias populares de las mujeres sobre El cuidado en el puerperio en el centro Poblado de Ccarhuacc ubicado a 3936 msnm,</p>	<p>Se destacan seis cuidado básicos: Comer caldo de cordero y cuy, no bañarse hasta la tercera semana, no lavar ropa, se colocan sobre su cabeza un</p>		<p>(1) (3) (6) (7) (11) (14)</p>		<p>(4) (5)</p>

<p>Huancavelica 2018], Crispin B, Padilla S. (2019) (27).</p>	<p>pañuelo, beben infusiones de ccalahuala, además de llantén, la salvia, y de la corteza de un abol denominado Quinual, y matico, se sujetan la cintura con una faja por 30 días, les hacen sobas (masajes) en el abdomen con plantas como la ortiga su barriga, no se levantan del lecho por quince días ni realizan actividades del hogar, además usan vestimenta que incluye: manta, falda, buzo, no levantan mucho</p>				
---	---	--	--	--	--

	<p>peso, se hacen su higiene con lulumaca, no comen alimentos fritos ni papas . Evitan sexo coital hasta que su cuerpo se encuentre fortalecido, pudiendo ser entre un mes de abstinencia sexual y hasta los 40 días.</p>				
--	---	--	--	--	--

**Fuente:** La autora (2022)

Según lo expuesto anteriormente, los autores coinciden que el puerperio es un periodo influenciado por creencias, significados y prácticas que surgen como resultado de patrones y vivencias culturales y están orientadas al cuidado de la mujer en diversos aspectos.

En este contexto, con relación a la alimentación durante el puerperio, fue posible identificar algunos razonamientos que determinan la elección de alimentos y están asociados al estado fisiológico de la madre, situación socioeconómica, estado psicoemocional, y se fundamentan en el conocimiento sobre los nutrientes esenciales requeridos por la mujer para el postparto. Es así como se establecen patrones dietéticos que se caracterizan por incluir el consumo de sopas de proteína animal y vegetales. Del mismo modo, se destaca el consumo de alimentos tradicionales y la tenencia de huertos en el hogar.

Con relación a la higiene personal de la madre, se observa que la mayoría de las mujeres realiza su baño entre el primer y quinto día, mientras que otras culturas recomiendan no realizar el baño personal hasta quince días después del parto. En este orden de ideas, esta regla puede estar asociada con la creencia de evitar cambios de temperatura corporal en la

madre durante esta etapa. Por lo tanto, la vestimenta de la mujer en primera instancia, es responsabilidad de la partera quien debe abrirla correctamente, haciéndole vestir con ropa gruesa, medias y algunas cubren su cabeza con pañuelos. Asimismo, se recomienda que la ropa esté limpia, sea agradable, de algodón y holgada para facilitar la técnica correcta de la lactancia materna y evitar contactos con las heridas.

En cuanto a la vida sexual durante el puerperio, la mayoría de las mujeres realizan prácticas adecuadas y mantienen abstinencia sexual por 40 días e incluso hasta tres meses. Esta práctica está fundamentada en la necesidad de esperar el tiempo adecuado para la recuperación del cuerpo y la cicatrización de las heridas. Además, en esta etapa las mujeres guardan reposo por lo menos un mes, aunque inician su deambulación entre el segundo y quinto días después del parto, evitan lavar ropa y levantar objetos pesados en el hogar.

Por otra parte, es importante destacar el uso de plantas medicinales para la preparación de infusiones, ya que las mujeres afirman que estas contribuyen a disminuir el dolor en el puerperio. También son utilizadas para elaborar cataplasmas, cremas, limpiar las heridas y preparar los baños de higiene personal 15 días después del parto.

Del mismo modo, según los autores consultados, existen algunas prohibiciones relacionadas con la alimentación durante este periodo, éstas se orientan a evitar el consumo de alimentos cítricos, sodio, frituras, papas, yuca, cerdo, maní, sardina y proteína proveniente de animales grandes, hasta 12 días después del parto. Además, hay prescripciones como mantener una alimentación abundante y rigurosa, descansar durante 60 días y evitar trabajos pesados.

Por último, de acuerdo con la literatura, la principal fuente de información y recomendaciones para la práctica de los cuidados ancestrales durante el puerperio, procede de la familia, los amigos y la comunidad, ya que, la madre deposita su confianza y la responsabilidad del cuidado en estas personas. De igual forma, las abuelas, madres, tías y comadres proveen los cuidados requeridos para la recuperación de la madre.

## DISCUSIÓN

El puerperio es definido como la etapa de readaptación de la madre después del parto, en la cual experimenta cambios anatómicos, fisiológicos, además de psicológicos y algunos ajustes que le permiten desempeñar su nuevo rol. Además, es uno período significativo en la vida de toda mujer; está curtido por diferentes formas de cuidado, orientados por conocimientos, creencias y prácticas ancestrales resultado de patrones milenarios y vivencias, cuya transmisión es intergeneracional. En este sentido, entre las principales prácticas se destacan: la alimentación, uso de plantas medicinales, actividades y hábitos higiénicos. También, durante este periodo los cuidados pueden ser proporcionados por una partera, sobre la base de conocimientos empíricos ancestrales, con el fin de promover el calor corporal y así contener los posibles desequilibrios del cuerpo.

Desde esta perspectiva, se han identificado patrones alimenticios de las mujeres durante el puerperio, que están directamente asociados con la cultura, creencias y costumbres. Del mismo modo, los criterios definidos para la elección de los alimentos se fundamentan en aspectos relacionados con el estado físico de la madre, lo socioeconómico y el ámbito psicoemocional. Además, las recomendaciones se realizan con base a los conocimientos ancestrales tomando en consideración los nutrientes críticos requeridos por la mujer para el postparto. En este sentido, la alimentación de la madre durante el puerperio es importante para retomar energía, por lo tanto, se observó la preferencia por el consumo de alimentos con alto contenido proteico y alimentación abundante. Del mismo modo, fue significativo el consumo de alimentos tradicionales, obtenidos mediante huertos que están ubicados dentro de la vivienda.

Con relación a la higiene, algunas mujeres realizan su baño personal el primer día del puerperio, mientras que otras se bañan antes de los cinco días y en su mayoría prefieren mantenerse abrigadas después del parto.

En cuanto a la vestimenta de la mujer durante el puerperio, se recomienda el uso de ropa de algodón, para aliviar los efectos de la transpiración, además, de ropa agradable y cómoda para facilitar la técnica correcta de la lactancia materna. Asimismo, la partera garantiza que la madre esté bien abrigada de la cabeza a los pies.

Con respecto a la vida sexual, la mujer debe cumplir con un tiempo de reposo para recuperarse después del parto, por lo tanto, se recomienda abstinencia sexual por lo menos durante 40 días a tres meses, incluso hasta que la herida haya cicatrizado, del mismo modo,

debe iniciar un plan de planificación familiar y realizar ejercicios para fortalecer el suelo pélvico.

Por otra parte, con respecto a la actividad física, las mujeres prefieren deambular entre el segundo y quinto día después del parto.

Al mismo tiempo, es importante mencionar que la mayoría de las mujeres reconoce que la medicina tradicional y complementaria está relacionada con plantas o productos naturales sin químicos o drogas, y la utilizan a pesar de que son conscientes de que no hay suficiente evidencia sobre su seguridad y eficacia. En este ámbito, es evidente que, durante el puerperio, existen formas de uso óptimas para la preparación y empleo de plantas medicinales que conlleva a una aplicación correcta y aprovechamiento de las propiedades de cada una de ellas. De este modo, una de las formas más comunes de uso de las plantas medicinales está orientada hacia la preparación de infusiones que son administradas a la madre durante el puerperio, contribuyendo con la disminución del dolor, también son utilizadas como cataplasmas y cremas para limpiar las heridas de la cesárea y algunas mujeres preparan sus baños con hierbas medicinales.

Por otra parte, existen algunas prohibiciones y prescripciones para el cuidado de la madre durante el puerperio, en el análisis realizado fue posible observar algunas restricciones relacionadas con la alimentación, donde se prohíbe el consumo de alimentos cítricos, con alto contenido de sodio, carne de animales grandes hasta 12 días después del parto y alimentos como yuca, cerdo, maní y sardina que son considerados irritantes, lo cual no permiten la óptima recuperación de la madre. Además, se recomienda en algunas culturas que la madre no se bañe por 15 días y evite lavar la ropa y trabajos pesados. En este contexto, la principal prescripción durante el puerperio es que la mujer descanse y mantenga una dieta rigurosa.

Finalmente, existen modalidades de transmisión intergeneracional de la práctica de cuidados ancestrales durante el puerperio, identificando como la principal fuente de información y recomendaciones a los miembros de la familia, los amigos y la comunidad. Es así como, durante este periodo, se activan mecanismo en función de la colaboración y participación de los grupos mencionados, en quienes deposita la intimidad y compromiso de la prestación del cuidado. Asimismo, las personas de confianza están representadas en la matrona o médico tradicional, conjuntamente, en otras circunstancias, las abuelas, y casualmente las madres de la gestante proveen los cuidados requeridos.

Cabe mencionar que, durante el puerperio es esencial el apoyo de las madres, tías, comadres y abuelas, quienes asisten a la madre que se encuentra en proceso de recuperación, de manera unida y comunitaria, además, es posible que en este período se presente alguna resistencia por parte del sistema biomédico, ya que las indicaciones que ha recibido la madre intergeneracionalmente, envuelven prácticas que son contrarias a las recomendadas por el profesional de salud. No obstante, es importante considerar que un porcentaje significativo de mujeres dan a luz con la asistencia de una partera.

En América Latina, los cuidados de las mujeres durante el puerperio se vivencian a partir de prácticas culturales y relaciones sociales que dan cuenta de proximidades entre la medicina occidental y el mundo tradicional, estableciendo rigurosas pautas de alimentación, higiene, vestimenta, sexualidad, actividad y/o ejercicio, es decir, que estos saberes y prácticas trascienden lo biológico para transformarse en un fenómeno social y cultural. En este contexto, cabe destacar que la mayoría de la población de los países en desarrollo, utiliza la medicina tradicional como su fuente principal de medicamentos por ser accesibles y asequibles.

Por otra parte, en América del Norte la práctica de cuidado durante el puerperio es considerada la razón más común para promover el bienestar general de la mujer, y toma en consideración la creencia familiar, sin embargo, llama la atención el hecho de que la mayoría de las familias que adoptan estas prácticas, son aquellas que reciben un ingreso mensual bajo. No obstante, las prácticas empleadas también incluyen terapias corporales y uso de hierbas medicinales.

### **Limitaciones**

No se encontraron limitaciones al efectuar la revisión sistemática debido a que se contó con varias fuentes que se enfocaron en el tema de estudio.

## **Conclusiones**

Posterior al análisis de los estudios consultados en la presente revisión, es factible mencionar que los cuidados ancestrales brindados a la mujer durante el puerperio, forman parte de la cultura, conocimientos y creencias que otorgan un significado propio a las prácticas de cuidado de las familias y comunidades. En este contexto, existen recomendaciones enfocadas en la alimentación a partir del estado fisiológico, situación socioeconómica y estado psicoemocional de la madre. Del mismo modo, las mujeres realizan sus prácticas de aseo personal y actividad como deambular, del primer al quinto día después del parto. Visten con ropa de algodón cómoda y se abrigan desde la cabeza hasta los pies para evitar cambios de temperatura corporal que compliquen el proceso de recuperación. Mantienen abstinencia sexual por lo menos durante 40 días a tres meses, hasta el cierre y cicatrización de las heridas. También, es evidente el uso y aprovechamiento de plantas medicinales en la preparación de infusiones, cataplasmas, cremas y baños que alivian los malestares de la madre durante el puerperio. Conjuntamente, en algunas culturas se prohíbe el consumo de ciertos alimentos, higiene personal y actividad física durante los primeros 15 días, y es recomendable que la madre descanse y se alimente de forma adecuada.

Por último, la transmisión intergeneracional de los cuidados ancestrales en el puerperio, es responsabilidad de la familia, amigos y comunidad, de la misma manera, es elemental el acompañamiento de las mujeres representadas por las madres, tías, comadres y abuelas, quienes asisten a la madre en conjunto, durante su proceso de recuperación.

## **Financiamiento**

La revisión sistemática fue autofinanciada por la autora.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Vernaza Pérez F. Cuidados Ancestrales en el embarazo, parto- puerperio en mujeres afro-ecuatoriana del barrio 20 de noviembre de Esmeraldas [Tesis- Licenciatura en Enfermería] Esmeraldas: Pontificia Universidad Católica del Ecuador sede Esmeraldas; 2016. Disponible en: <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/891/1/VERNAZA%20PEREZ%20FIAMA%20YUCELI.pdf>
2. Velásquez Rodríguez J. Prácticas, costumbres y tradiciones que tienen las parteras en la comunidad de Cube, Cantón Quinindé, Provincia de Esmeraldas [Tesis- Licenciatura en Enfermería] Esmeraldas: Pontificia Universidad Católica del Ecuador sede Esmeraldas; 2018. Disponible en: <https://repositorio.pucese.edu.ec/handle/123456789/1597>
3. Organización Mundial de la Salud. Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2014-2023. [Internet]. Ginebra: OMS; 2013[citado 29 jul 2022]. Disponible en: [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/95008/9789243506098\\_spa.pdf;jsessionid=32F185A1A2D95D954A10095E325BC56E?sequence=1](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/95008/9789243506098_spa.pdf;jsessionid=32F185A1A2D95D954A10095E325BC56E?sequence=1)
4. Rodríguez Venegas V, Duarte Hidalgo C. Saberes ancestrales y prácticas tradicionales: Embarazo, parto y puerperio en mujeres Colla de la región de Atacama, Diálogo andino. 2020; (63): 113-122. Disponible en: [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0719-26812020000300113&lang=pt](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0719-26812020000300113&lang=pt)
5. Pabón Imbacuán J. Programa de mejoramiento continuo de conocimientos, creencias y prácticas que influyen en el control prenatal en el Centro de Salud Ayora [Tesis- Licenciatura en Enfermería] Tulcán: Universidad Regional Autónoma de los Andes; 2016. Disponible en: <http://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/3613/1/TUTENF006-2016.pdf>.

6. Onofre Villacrés W. Atención de enfermería en el puerperio inmediato del área de post parto del Hospital Gineo-Obstétrico “Enrique C. Sotomayor” desde diciembre del 2011 al febrero del 2012 [Tesis- Licenciatura en Enfermería] Guayaquil: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2012. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/828/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-55.pdf>
7. Perú. Ministerio de Salud Dirección General de Epidemiología: Análisis de Situación de Salud del Perú 2013. [Internet]. 2013 [citado 29 jul 2022]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/intsan/asis2012.pdf>
8. Sandoval Samaniego D. Nivel de Conocimiento sobre el autocuidado durante la etapa del puerperio de las mujeres que acuden al Hospital Delfina Torres de Cocha. [Tesis- Licenciatura en Enfermería] Esmeraldas: Pontificia Universidad Católica del Ecuador sede Esmeraldas; 2019. Disponible en: <https://repositorio.pucese.edu.ec/handle/123456789/2007>
9. Instituto de las Mujeres del Estado de San Luis Potosí. Diagnóstico inicial de la situación de las mujeres durante el embarazo, parto y puerperio de la Microrregión Huasteca Centro, San Luis Potosí. [Internet]. 2017 [citado 29 jul 2022]. Disponible en: <http://imes.gob.mx/wp-content/uploads/2017/02/Diagno% C3% ACstico-Inicial-de-la-Situacio% C3% ACn-de-las-mujeres-durante-el-embarazo-parto-y-puterperio-R-Huasteca-CentroElectro% C3% ACnico.pdf>
10. Castro E, Muñoz S, Plaza G. Prácticas y creencias tradicionales en torno al puerperio, municipio de Popayán, 2005. Rev. Infancia Adolesc y Fam. 2006; 1(1): 141-152. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/769/76910109.pdf>

11. Prieto B, Ruiz C. Significados durante el puerperio: a partir de prácticas y creencias culturales. Rev. Aquichan. 2013; 13(13): 7-16. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1657-59972013000100002&lng=en&nrm=iso&tlng=es#:~:text=Resultados%20y%20discusi%C3%B3n%3A%20el%20significado,su%20hijo%2C%20el%20cuidado%20de](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1657-59972013000100002&lng=en&nrm=iso&tlng=es#:~:text=Resultados%20y%20discusi%C3%B3n%3A%20el%20significado,su%20hijo%2C%20el%20cuidado%20de)
12. Argote L, et al. Transitando la adolescente por el puerperio, amenazas, peligros y acciones de protección durante la dieta. Rev. Aquichan. 2004; 4 (1): 18-29. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1657-59972004000100004](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972004000100004)
13. Urrutia G, Bonfill X. Declaración Prisma: una propuesta para mejorar la publicación de revisiones sistemáticas y metaanálisis. Vol. 135, Medicina Clínica. 2010. p. 507–11.
14. Li N, Su X, Liu T, et al. Dietary patterns of Chinese puerperal women and their association with postpartum weight retention: Results from the mother– infant cohort study. Matern Child Nutr. 2021;17: e13061. <https://doi.org/10.1111/mcn.13061>
15. Shaukat Ali R, Gnanasan S, Farooqui M, Women's perspectives towards traditional and complementary medicine used to conceive, during pregnancy and the postpartum period, Complementary Therapies in Clinical Practice (2018), doi: 10.1016/j.ctcp.2017.12.009.
16. Gaona Portal M. Mitos y creencias en las complicaciones del puerperio en mujeres del centro poblado Otuzco. Cajamarca, 2020. [Tesis- Especialización en Obstetricia] Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2021. Disponible en: <https://repositorio.pucese.edu.ec/handle/123456789/2007>
17. Sánchez Villacis S. Vivencias de las puérperas durante el parto domiciliario asistido por partera. [Tesis- Licenciatura en Enfermería] Ambato: Universidad Técnica de Ambato; 2022. Disponible en: <https://revista.cep.org.pe/index.php/RECIEN/article/view/10>

18. Kielbowicz Valarezo N. Análisis de las dietas de postparto de las mujeres atendidas por parteras en el Cantón Quito en el periodo enero a julio 2021. [Tesis- Licenciatura en Nutrición Humana] Quito; 2022. Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/19791>
19. Acosta M, Diaz R. Prácticas de cuidado cultural de la salud en los pueblos originarios [Internet]. 2022; 9(1): 297 – 308. Disponible en: <https://doi.org/10.35383/cietna.v9i1.756>
20. Sánchez M et al. Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas de las comunidades nativas Loja-Ecuador. Sapienza: International Journal of Interdisciplinary Studies. 2022; 3 (1): 509-517. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/358627265\\_Uso\\_tradicional\\_de\\_plantas\\_medicinales\\_en\\_gestantes\\_y\\_puerperas\\_de\\_las\\_comunidades\\_nativas\\_Loja-Ecuador](https://www.researchgate.net/publication/358627265_Uso_tradicional_de_plantas_medicinales_en_gestantes_y_puerperas_de_las_comunidades_nativas_Loja-Ecuador)
21. Cuascota Quilumba A. El proceso del embarazo, parto y puerperio intercultural en la comunidad la Y de la Laguna en el período 2021. [Tesis- Maestría en Salud Pública] Ibarra: Universidad Técnica del Norte; 2022. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/12187>
22. Aguirre Bastidas F. El parto domiciliario relacionado con factores socio culturales, Lita 2021 [Tesis- Maestría en Salud Pública] Ibarra: Universidad Técnica del Norte; 2022. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/12212>
23. Zuluaga G, Correal C, Rodríguez NA, Cano SP, Sarmiento I. Panorama de la medicina tradicional en el Resguardo Muisca de Cota, Colombia: estudio transversal. Medwave 2022;22(02):002096. Disponible en: <https://www.medwave.cl/investigacion/estudios/8699.html>

24. Ordinola Carla et al. Creencias y costumbres de madres y parteras para la atención del embarazo, parto y puerperio en el distrito de Huancas (Chachapoyas, Perú). Arnaldoa. 2019; 26 (1): 325-338. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.22497/arnaldoa.261.26115>.
25. Bedoya A, Chicaiza D. Conocimientos, actitudes y prácticas en el cuidado del embarazo, parto y puerperio de las Mujeres Indígenas de la Parroquia de Peguche de la Ciudad de Otavalo en el Periodo Octubre-marzo 2017. [Tesis- Licenciatura en Enfermería] Quito: Universidad Central del Ecuador; 2017. Disponible En: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/10131>
26. Machado R, Valerio S. Creencias, mitos y prácticas que tienen las mujeres sobre el embarazo, parto y puerperio en el Centro de Salud Sócrates Flores Vivas, enero a marzo 2016. [Tesis- Doctor en Medicina y Cirugía] Managua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua- Managua; 2017. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/9828/>
27. Crispin B, Padilla Shamanta. Creencias populares de las mujeres sobre el cuidado en el puerperio en el centro poblado de Ccarhuacc ubicado a 3936 msnm, Huancavelica 2018. [Tesis- Obstetra] Huancavelica, Perú: Universidad Nacional de Huancavelica; 2019. Disponible en: <https://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/2309>

## ANEXO

### CUIDADOS ANCESTRALES DURANTE EL PUERPERIO. REVISIÓN SISTEMÁTICA

#### INFORME DE ORIGINALIDAD

<b>7</b> %	<b>7</b> %	<b>0</b> %	<b>3</b> %
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

#### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>repositorio.unan.edu.ni</b> Fuente de Internet	<b>1</b> %
<b>2</b>	<b>www.scielo.cl</b> Fuente de Internet	<b>1</b> %
<b>3</b>	<b>www.dspace.uce.edu.ec</b> Fuente de Internet	<b>1</b> %
<b>4</b>	<b>dev.scielo.org.pe</b> Fuente de Internet	<b>1</b> %
<b>5</b>	<b>www.revenfermeria.sld.cu</b> Fuente de Internet	<b>1</b> %
<b>6</b>	<b>ene-enfermeria.org</b> Fuente de Internet	<b>1</b> %
<b>7</b>	<b>www.medwave.cl</b> Fuente de Internet	<b>1</b> %
<b>8</b>	<b>www.bdigital.unal.edu.co</b> Fuente de Internet	<b>1</b> %

## AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO

### INSTITUCIONAL

Yo, **Erika Johanna Espinoza Maldonado** portador(a) de ciudadanía N° 0302313812. En calidad de autor o autora y titular de los derechos patrimoniales de trabajo titulación “**CUIDADOS ANCESTRALES DURANTE EL PUERPERIO: REVISION SISTEMATICA**” de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académica, así mismo autorizo; autorizado además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cañar, 12 de Octubre del 2022



**Erika Johanna Espinoza Maldonado.**

**C.I. 0302313812**