



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA  
AYACUCHO PERU  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

## FUNDAMENTOS CIENTIFICOS DEL PARTO VERTICAL ANDINO

Culturales - Filosóficos -Anatómicos -  
Endocrinológicos - Psicológicos

Dra. Lucy Orellana  
Salubrista – Especialista en Salud Intercultural  
Docente Investigadora  
[lucy.orellana@unsch.edu.pe](mailto:lucy.orellana@unsch.edu.pe)  
966693030

March 9-12, 2020 Havana, Cuba

The image shows a decorative book cover with a central white panel. The cover is framed by a light orange border. The top of the cover features a yellow triangular section with orange scrollwork. The left and right sides of the cover are decorated with intricate floral and scrollwork patterns in purple, orange, and green. The central white panel contains the title text.

**FUNDAMENTOS  
HISTORICOS  
CULTURALES**

# Fundamentos Históricos del Parto Vertical Andino – Quechua

**1**

**Etapas de la Historia del Parto vertical**

- Evolución en el mundo
- Evolución en el Perú

**2**

**Elementos que testifican el parto vertical quechua**

- Símbolos
- Huacos, Retablos, Pinturas originarias

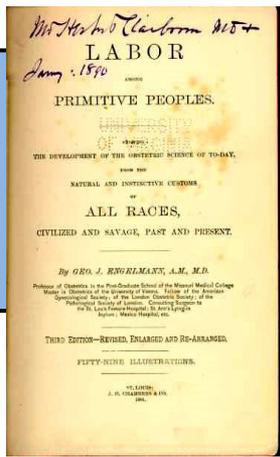
**3**

**Idioma Quechua y el Parto vertical**

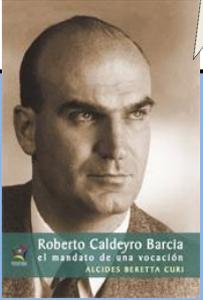
- Toponimia, embarazo y parto
- Órganos reproductores,

# LA RUTA DE LA CIENCIA Y EL PARTO VERTICAL

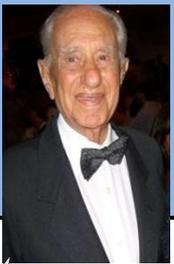
**1882**  
**Engelman**  
Clasifico las posiciones de acuerdo al eje corporal



**1970**  
**Caldeyro y Barcia**  
la posición vertical hace mas tolerable el dolor

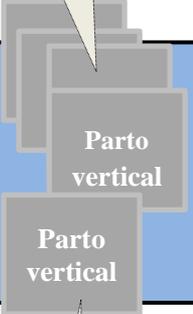


**Roberto Caldeyro Barcia**  
el mandato de una vocación  
ALICIDES BERITTA CURI



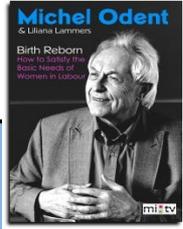
**HUGO SABATIN**  
**O**  
Universidad Campinas  
**BRAZIL**

**1947**  
**OMS OPS..**  
cientos de estudios de parto vertical



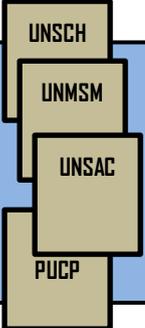
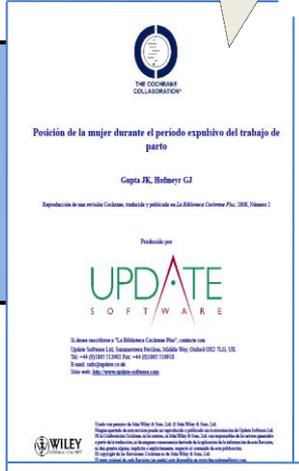
SciELO,  
Bireme,  
Ateneo,  
Scopus

**MICHE L ODENT**  
Parto Renacido

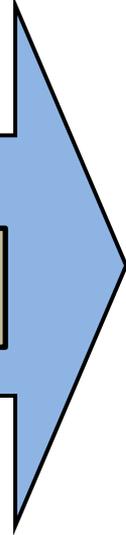


**PERU**  
Proyecto 2000  
Parto Vertical Andino

**2008 Cochrane**  
**Meta análisis**  
6,136 mujeres  
Beneficios y riesgos del parto vertical



**UNSCH**  
Ayacucho  
investigación



# ETAPAS DE LA EVOLUCIÓN DEL PARTO VERTICAL EN EL MUNDO Y PERU

## PREHISTORIA ANTIGÜEDAD

### PARTO VERTICAL

## EPOCA MODERNA EPOCA CONTEMPORANEA

### PARTO HORIZONTAL

**CULTURAS ANTIGUAS**



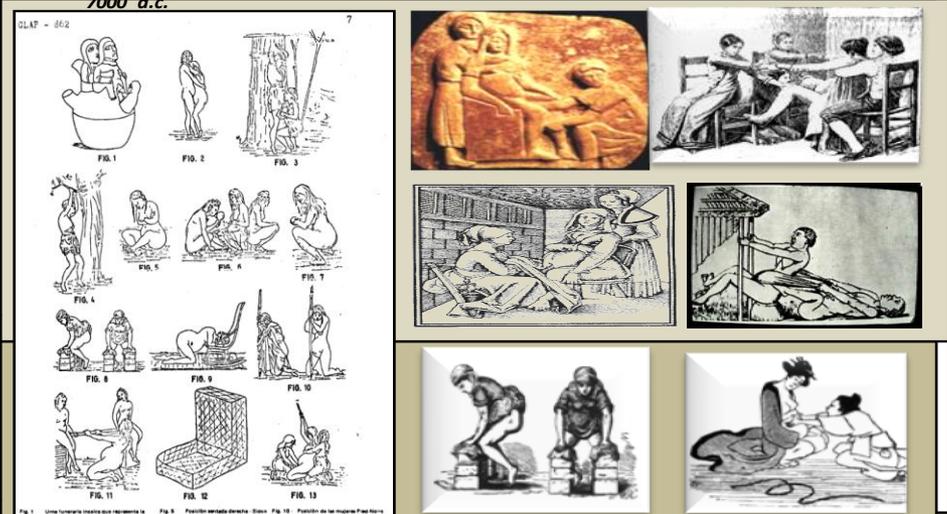
**Gran Diosa de Catal Hüyük (Anatolia - Turquía) pariendo desnuda sentada en un trono 7000 a.c.**

**Diosa Mitológica del Parto**

**Diosa Azteca del Parto "Tlazolteotl" México**

**Cultura Hindú Evidencias de la practica del Parto Vertical**

**CULTURAS OCCIDENTALES**



**1880 ENGELMAN Parto en los Pueblos Primitivos**

**CULTURAS ORIENTALES Y ASIÁTICAS**

**CULTURAS AMERICANAS**

**SIGLO XVII**  
 François Mauriceau  
 París  
**INICIA LA POSICION HORIZONTAL**

[Museo Galileo - Instituto y Museo de Historia de la Ciencia](#)  
 Piazza dei Giudici  
 1 · 50122 · Florencia ITALIA



## PARTO VERTICAL

**Cultura Peruana Andina Quechua**



**Elementos  
históricos que  
testifican el  
parto vertical  
quechua**



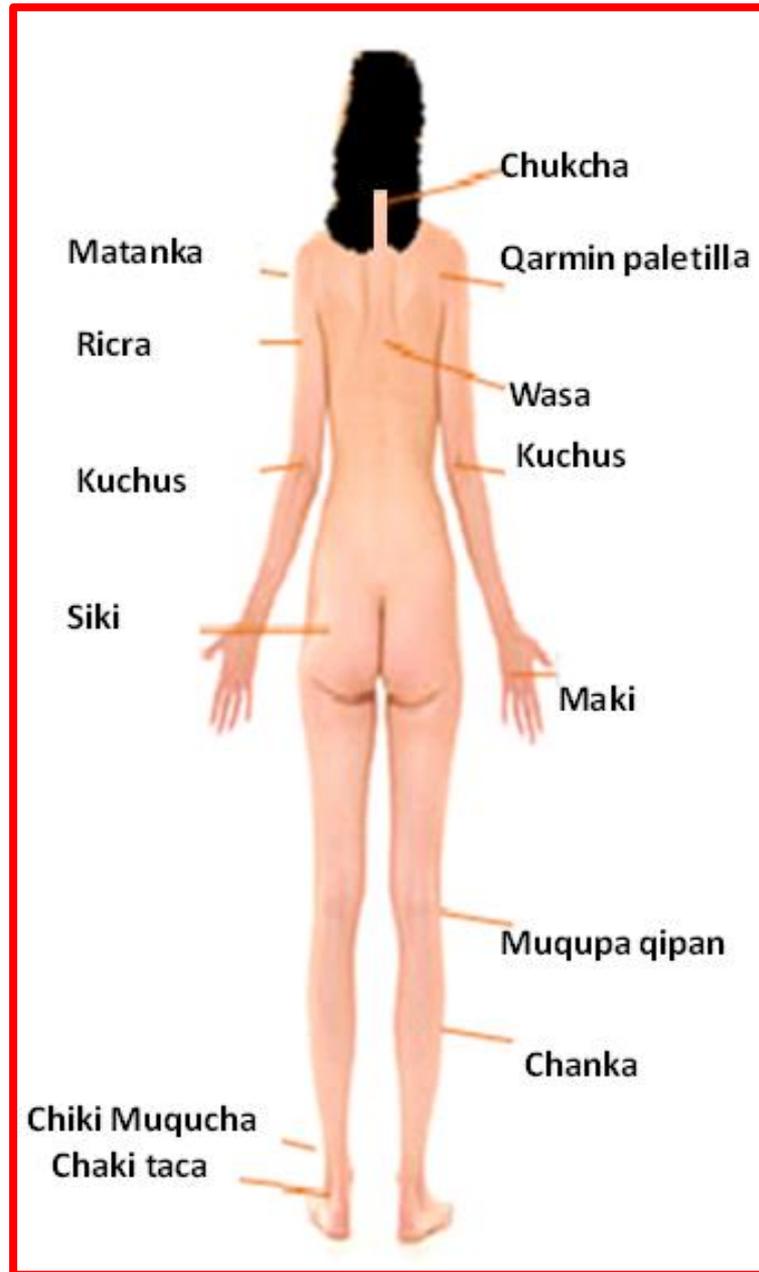
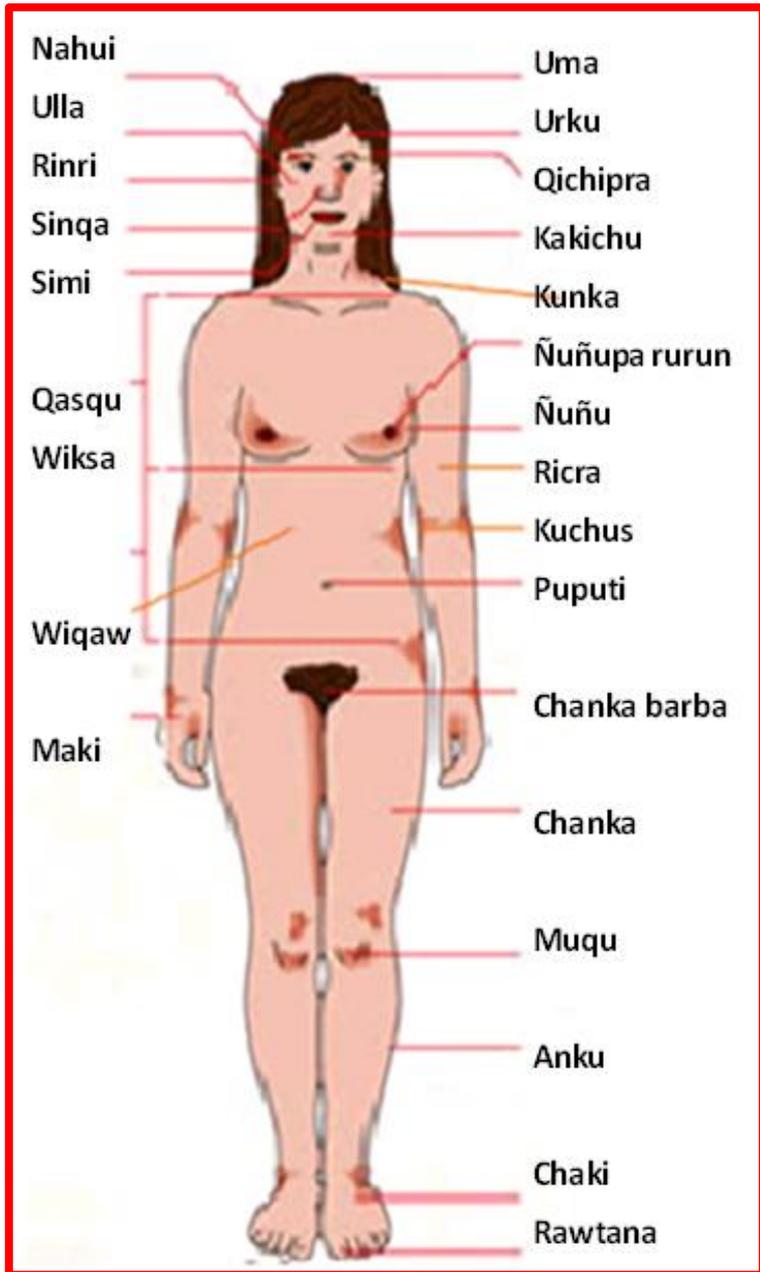
Retablo Ayacuchano – Parto Vertical en las 04 posiciones verticales  
Autor desconocido. - Resultado de un Concurso entre familias de Ayacucho



Cerámico Moche (siglo I D.C.800 D.C. Museo Larco Lima Perú.)

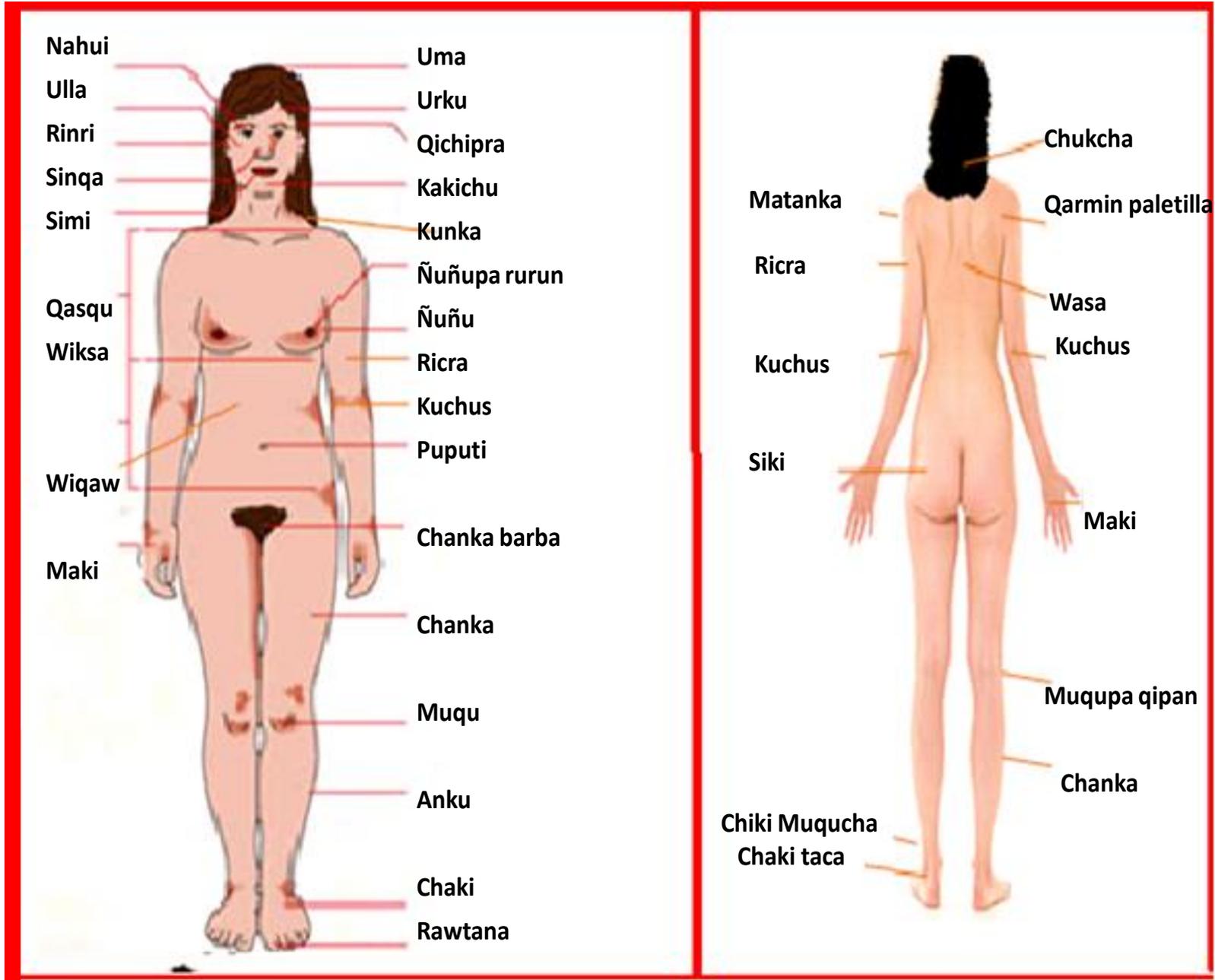


Tabla de Sarhua: Pintura Indígena  
“Atención de Parto vertical posición sentada”



# EL IDIOMA QUECHUA Y LA TOPONIMIA DEL CUERPO DE LA MUJER

Partes del cuerpo de la mujer en quechua

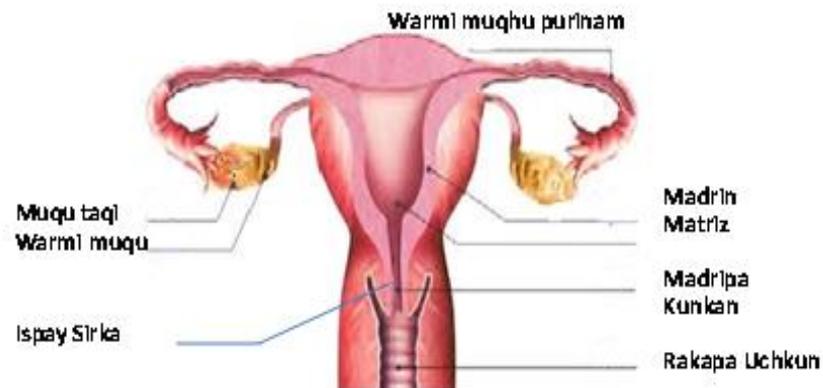


# TOPONIMIA DEL EMBARAZO Y LOS ÓRGANOS REPRODUCTORES DE LA MUJER

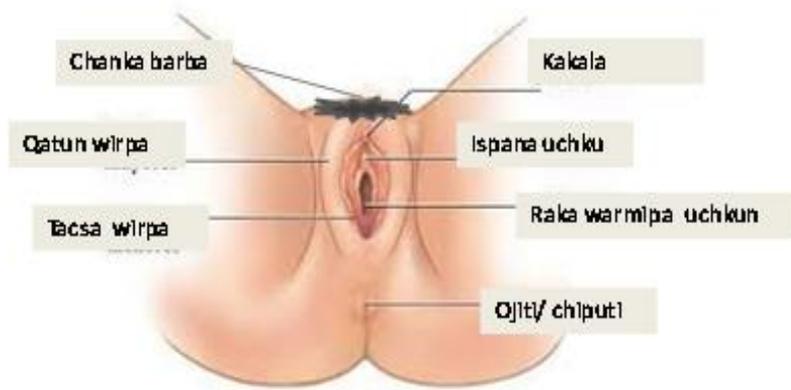
## Embarazo / Wiksayuq



## Órganos internos femeninos



## Órganos Externos Femeninos



# EL IDIOMA QUECHUA EN EL PARTO VERTICAL ANDINO

## Palabras relacionadas al parto

Ahogarse	Hiqipay
Ayunar	Mana mikuy
Cardiaco	Sunqu unquyniyuq
Coagulo	Yawar Kirpa/ tika
Débil	Amsa
Defecar	Hatun Hispay-Akay
Embarazo	Wiksayuq
Embrión	Qulla
Enflaquecer	Tulluyay
Engordar	Wirayay
Enfermedad	Unquy
Fiebre	Rupariy
Hematuria	Yawar Ispay
Hemorragia	Yawar pluqu
Menstruar	Killa/ Yawar qamuy
Nacer	Paqariy
Nacido	Paqarisqa
Parir	Wachay
Parto	Wachakuy
Nauseas	Sunqumuyuy

## Verbos

Caminar	Puriy
Dormir	Puñuy
Enseñar	Yachachiy
Aprender	Yachay
Necesitar	Munay
Curar	Qampiy
Vender	Rantikuy
Mirar	Qaway
Amamantar	Ñuñuy
Masajear	Qaquy
Llorar	Waqay
Reír	Asiy
Herir	Kiriy
Abrir	Kichay
Cerrar	Wichqay
Sentar	Tiyay
Levantarse	Sayariy
Acostar	Puñuy/siriy
Morir	Wañy
Calmar	Qasiy

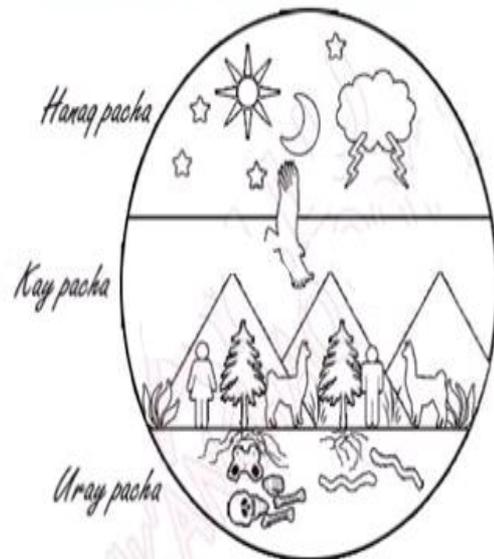
## Familia

Español	Quechua
La madre	Mama
Esposo	Qusa
Esposa	Warmi
Hijo	Qari Wawa
Hija	Warmi wawa
Abuelo	Awilu/Tayta
Abuela	Hatun mama/ mamaku awila
Hermana de hermana	Ñaña
Hermano de hermano	Wawqi
Hermano de hermana	Turi
Hermana de hermano	Pani
Nuera	Llumchuy

# FUNDAMENTOS CULTURALES DEL PARTO VERTICAL QUECHUA

*TESTIMONIO : “...acaso para atender el parto solo medimos su vena o arreglamos al bebito,...para nosotros más importante es lograr el amparo de dios, la virgen, los apus, aquí el Chullu Urqu, siempre nos está mirando, en las buenas en las malas y en parto necesitamos amparo sobre todo en el mismo momento cuando sale el bebe,... porque su cuerpo, se abre, pierde sangre.... hace mucha fuerza se debilita y los malos espíritus están rondando y se pueden llevara ella y a su bebito....” PARTERA 1*

## COSMOVISIÓN ANDINA

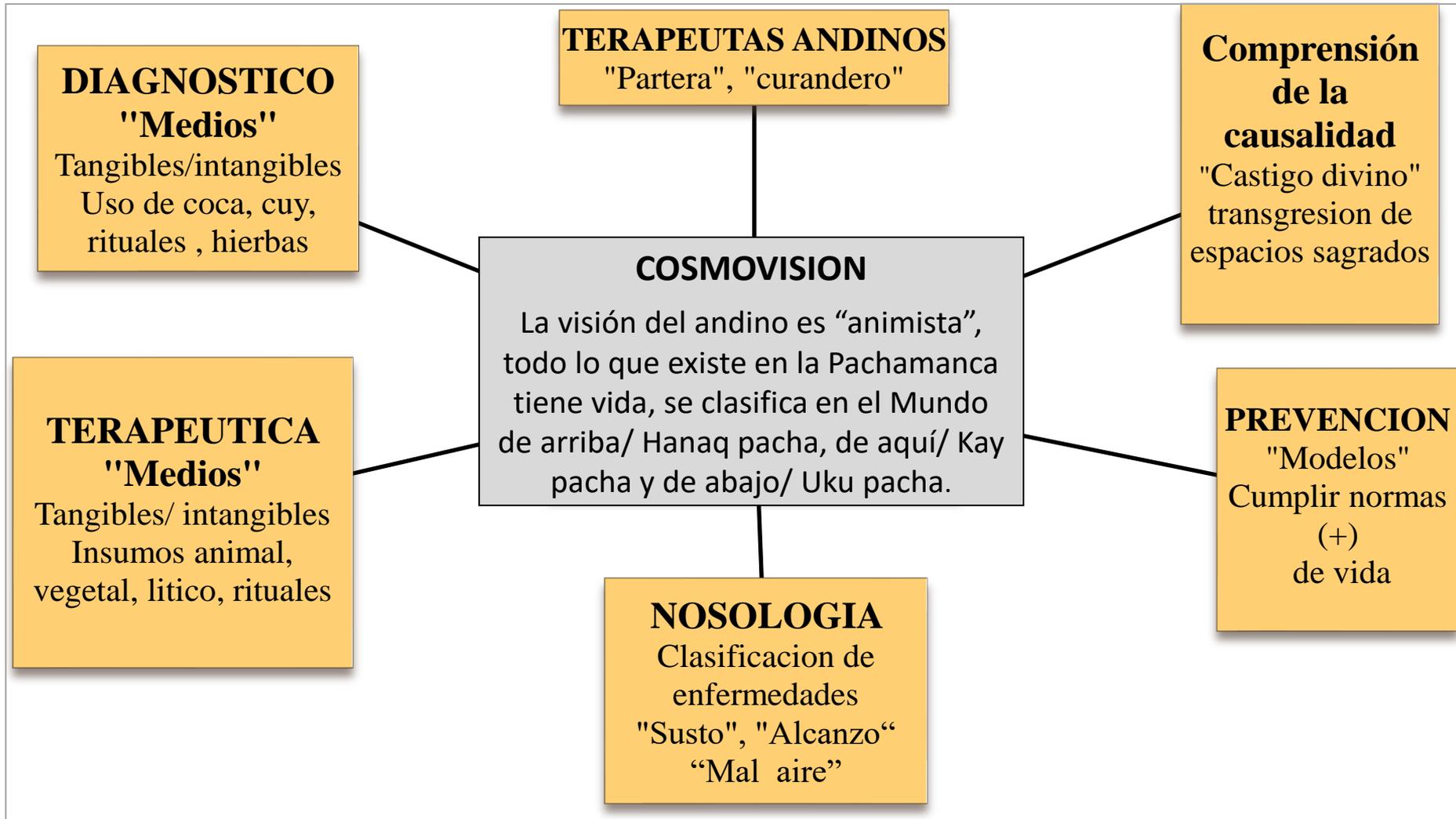


**Hanan Pacha** (mundo de arriba, celestial o supra terrenal): fue el bajo mundo celestial y solo las personas justas podía entraren ella, cruzando un puente hecho de pelo.

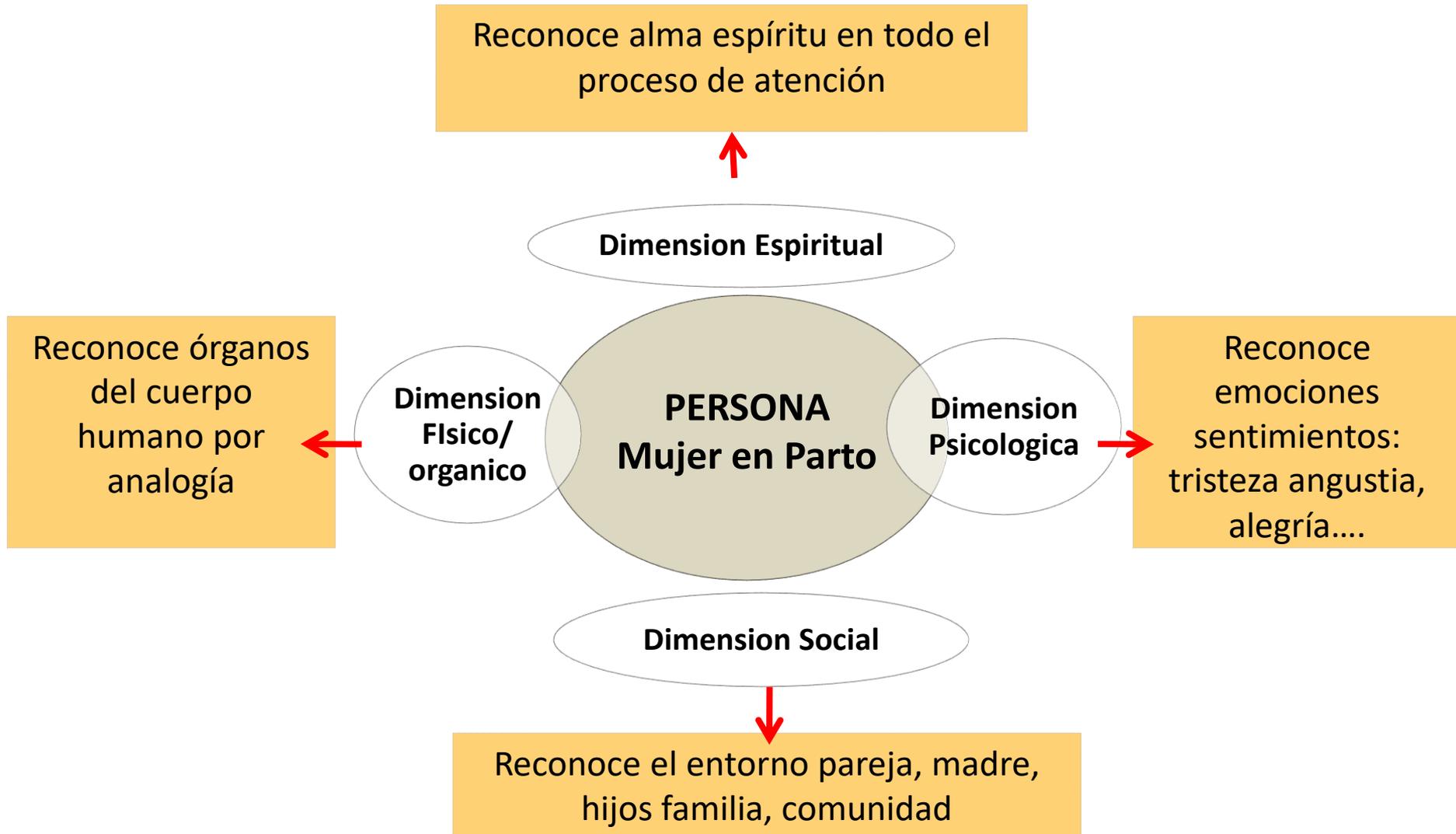
**Kay Pacha** (mundo del presente y de aquí): es el mundo terrenal, donde los seres humanos viven y pasan sus vidas.

**Uku Pacha** (mundo de abajo o mundo de los muertos): era el nombre de abajo o mundo de los muertos, de los niños no nacidos y todo lo que estaba debajo de la superficie de la tierra o el mar.

Modelo explicativo, forma de ver y entender el mundo desde el ámbito sanitario desarrollado en la atención del parto vertical como parte de la medicina tradicional andina.



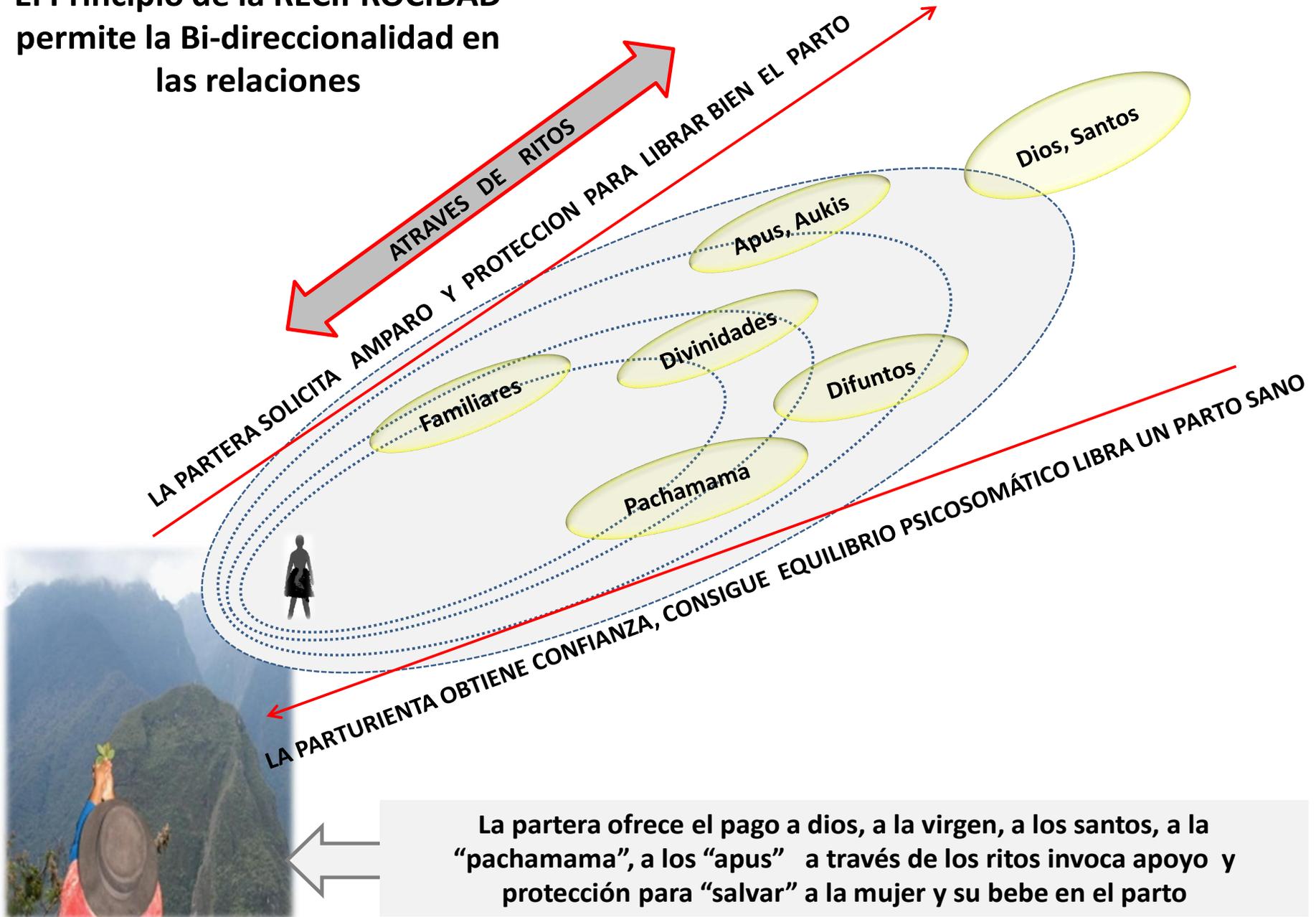
# Dimensiones de la Persona desde la percepción del mundo Andino Quechua



The image shows a decorative book cover with a central white panel. The cover is framed by a light brown border. The top edge features a yellow triangular section with a decorative scroll pattern. The left and right sides of the cover are adorned with intricate floral and scrollwork designs in shades of purple, orange, green, and yellow. The central white panel is the focal point, containing the title text.

# **FUNDAMENTOS FILOSOFICOS**

**El Principio de la RECIPROCIDAD  
permite la Bi-direccionalidad en  
las relaciones**



**PARTO NATURAL FISIOLÓGICO**

**PARTURIENTA**

**EQUILIBRIO**

**ARMONIA**

**INTEGRALIDAD**

**NATURALEZA  
DIVINIDADES  
FAMILIA  
DIFUNTOS**

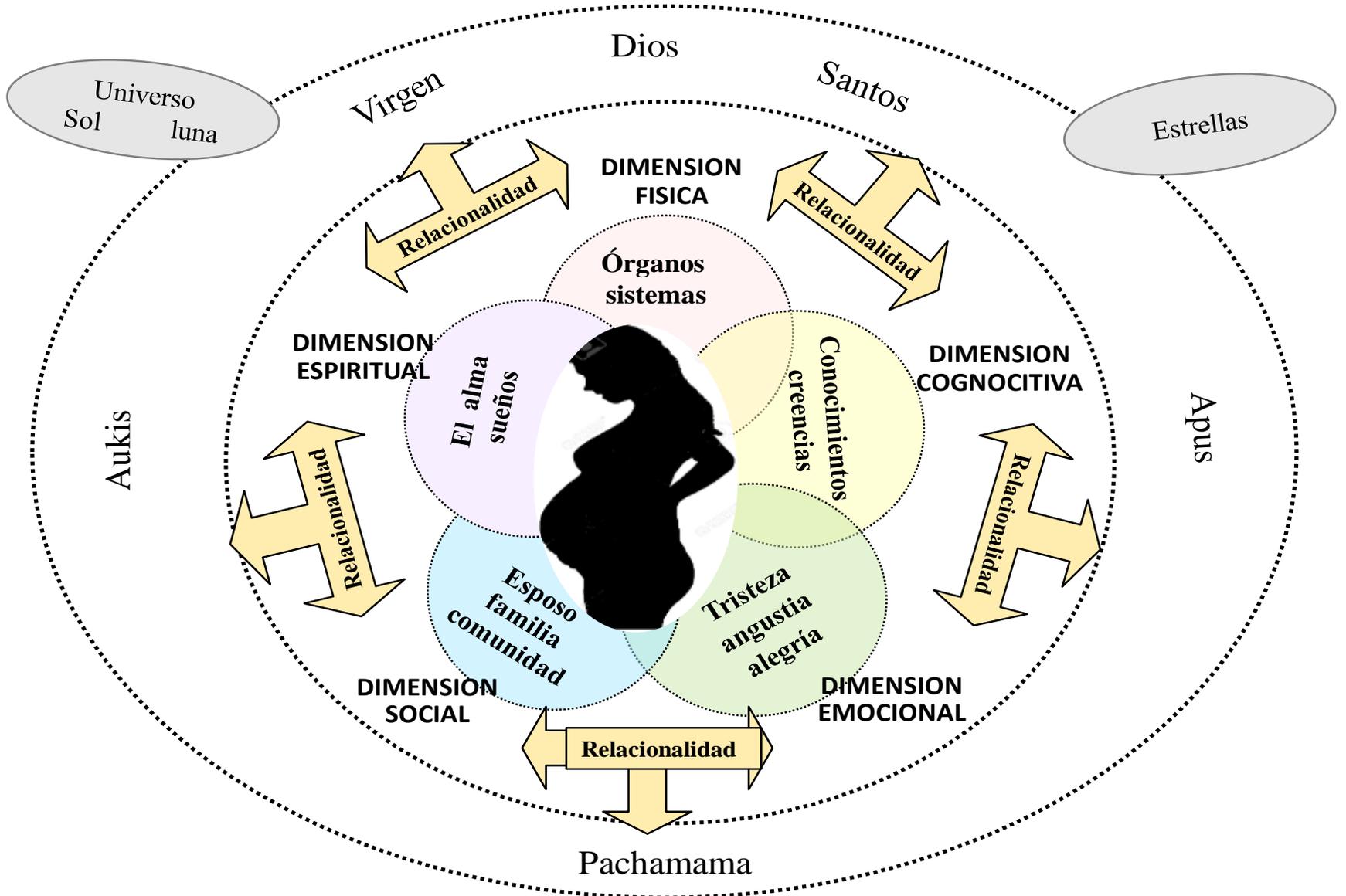
**R I T O S**

**Logra tranquilidad - bienestar**



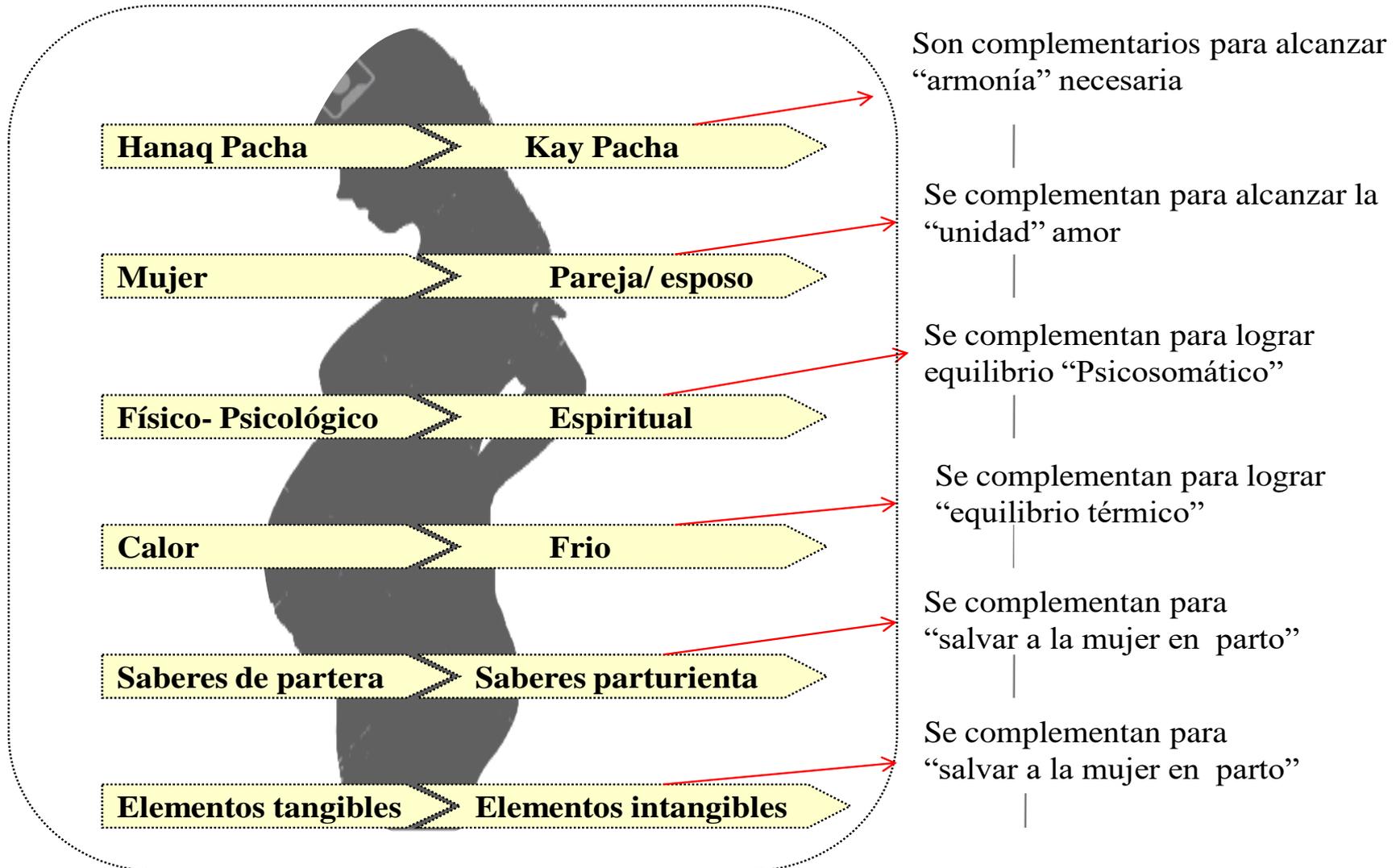
**Equilibrio psicosomático  
y espiritual**

# RELACIONALIDAD - VINCULACION - AFECTACIÓN EL PROCESO DEL PARTO



# LA COMPLEMENTARIEDAD CONDUCE AL EQUILIBRIO E INTEGRALIDAD

En el mundo andino los elementos se complementan



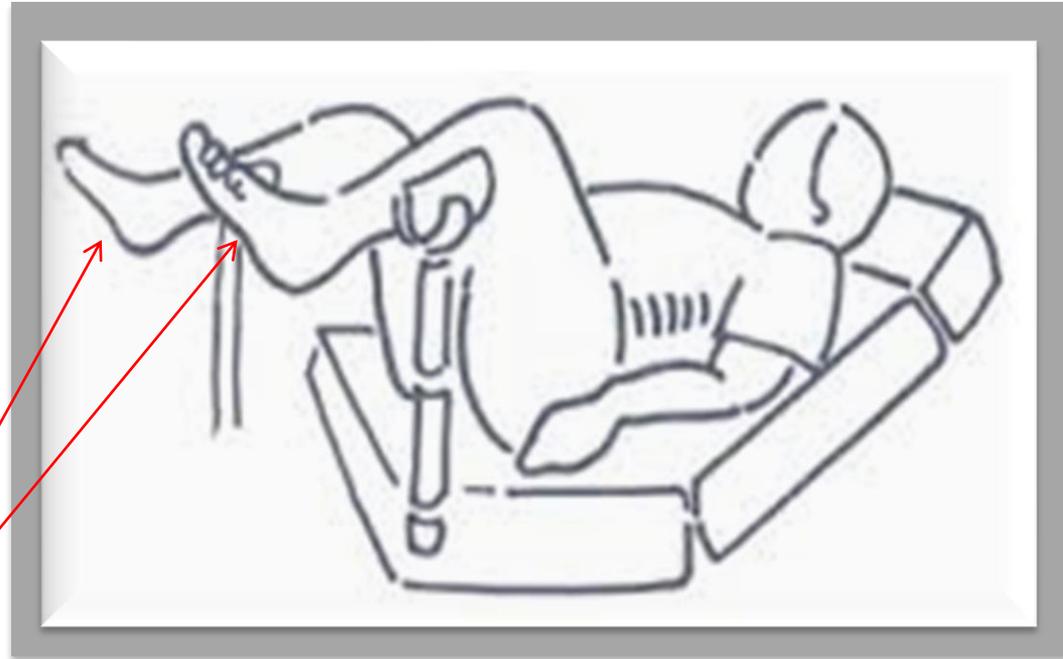
The background features a symmetrical, ornate design. At the top is a yellow triangular pediment with a decorative border. Below it, a large white rectangular area is centered, containing the main text. The sides of the page are decorated with vertical panels of colorful floral and scrollwork patterns in shades of purple, orange, green, and yellow.

# **FUNDAMENTOS FISICO ORGANICOS**

**Verticalidad  
Versus  
Horizontalidad**

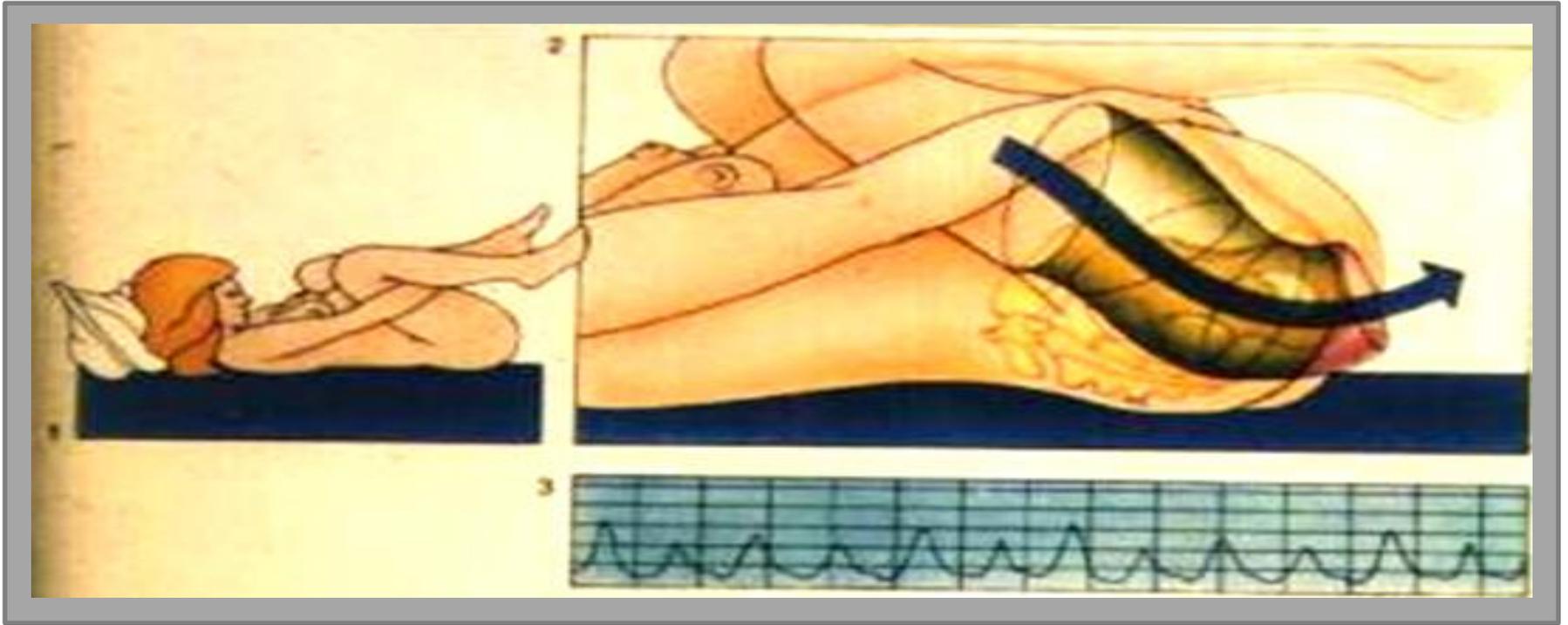
# PARTO EN POSICION HORIZONTAL

La mujer es ubicada en posición ginecológica horizontal, no tiene ninguna opción por elegir algún tipo de posición deseada por ella



**“Los puntos de apoyo”** no son valorados, los miembros inferiores y pies de la parturienta están en el vacío, no permiten ejercer fuerza en ellos.

# PARTO EN POSICION HORIZONTAL



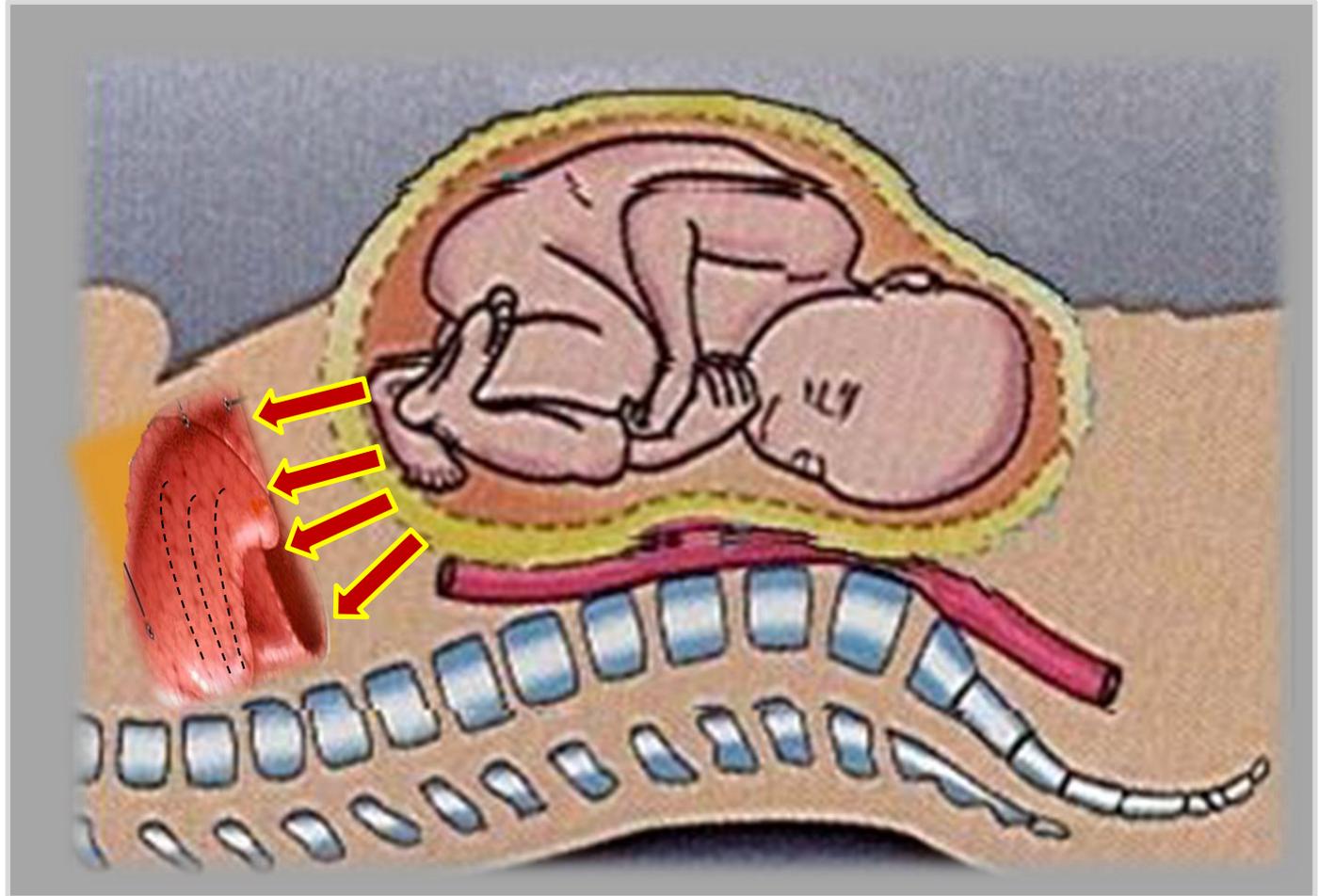
**El canal del parto  
forma mayor  
curvatura dificulta  
salida del RN**

**Dilatación es mas lenta**

**Exige mayor esfuerzo a  
la madre**

# PARTO EN POSICION HORIZONTAL

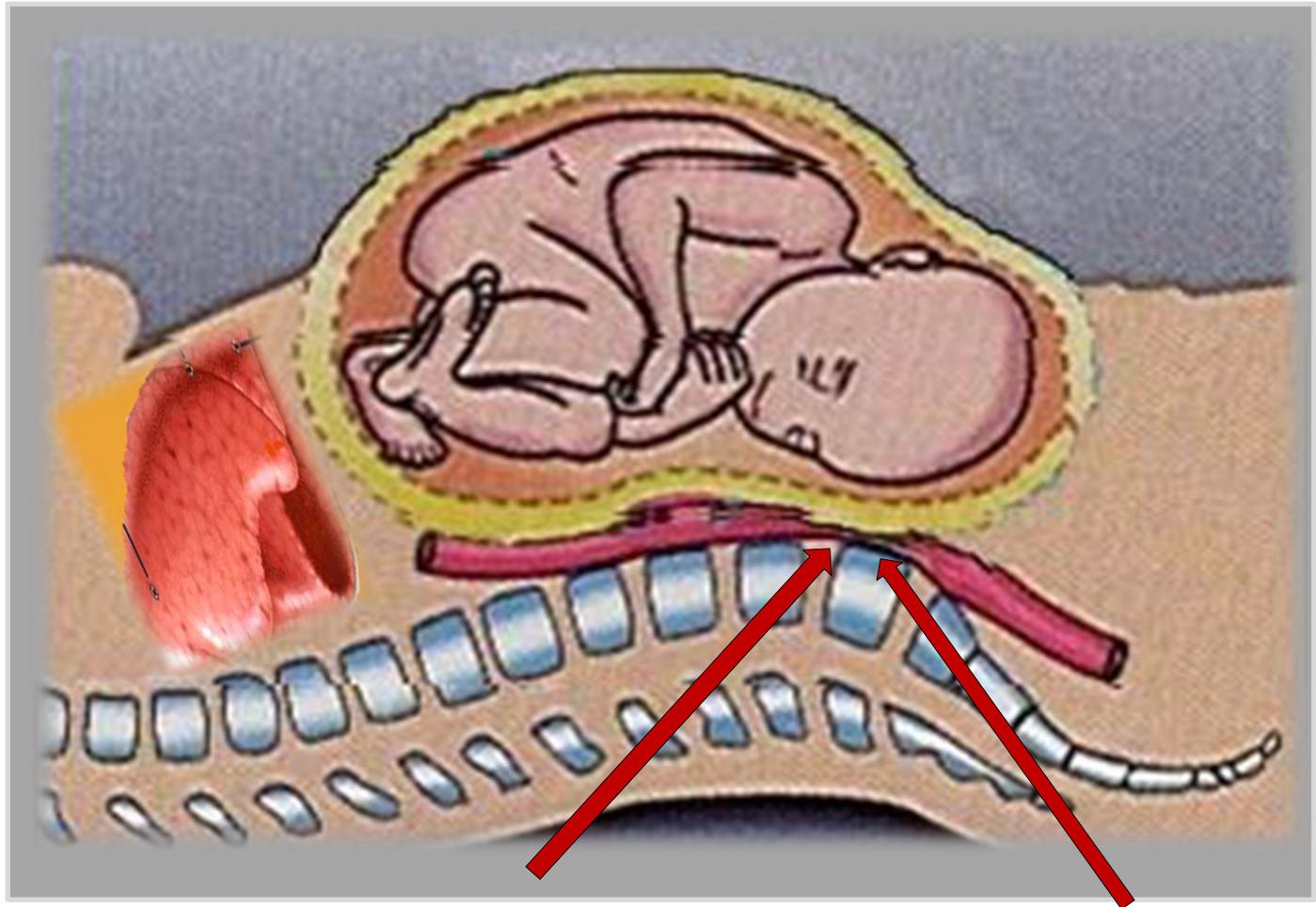
**El útero se expande y oprime los pulmones**



**Se reduce la capacidad espiratoria de la madre**

# PARTO EN POSICION HORIZONTAL

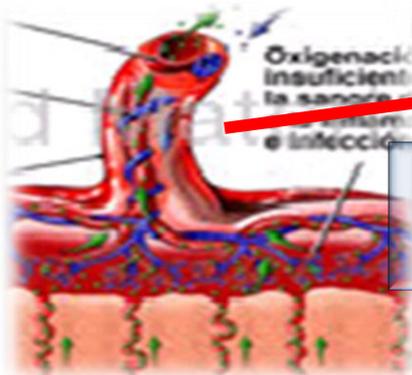
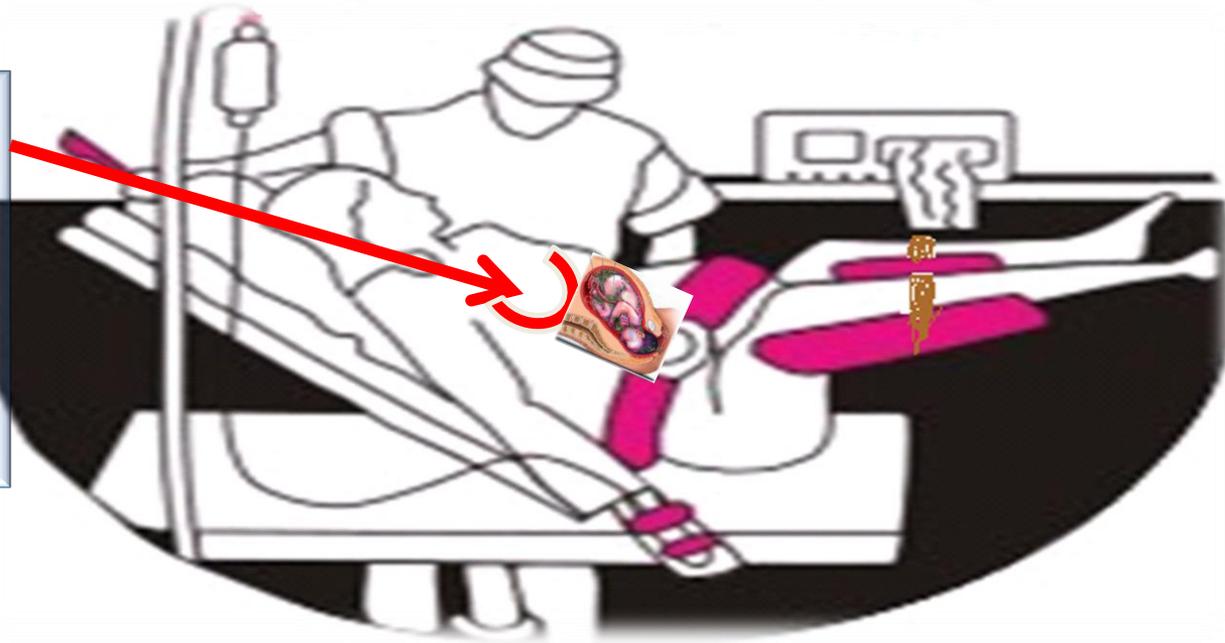
*Efecto Poseiro  
Síndrome de  
Vena Cava*



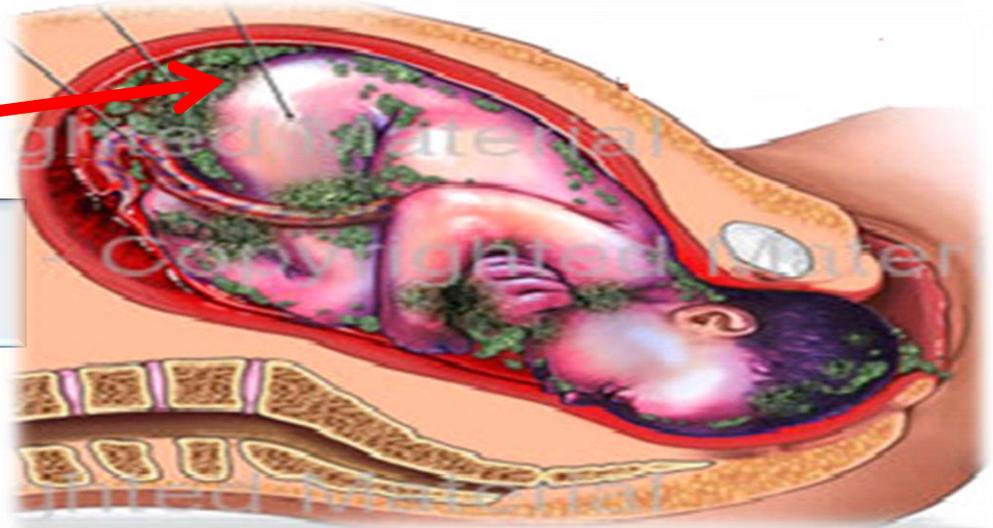
**Se reduce el flujo sanguíneo de la madre con  
disminución de la presión arterial de la madre**

# En posición horizontal el peso de la mujer descansa sobre la espalda

La inspiración profunda hace descender el diafragma, este se comprime, evita desplazamiento hacia abajo y disminuye la oxigenación

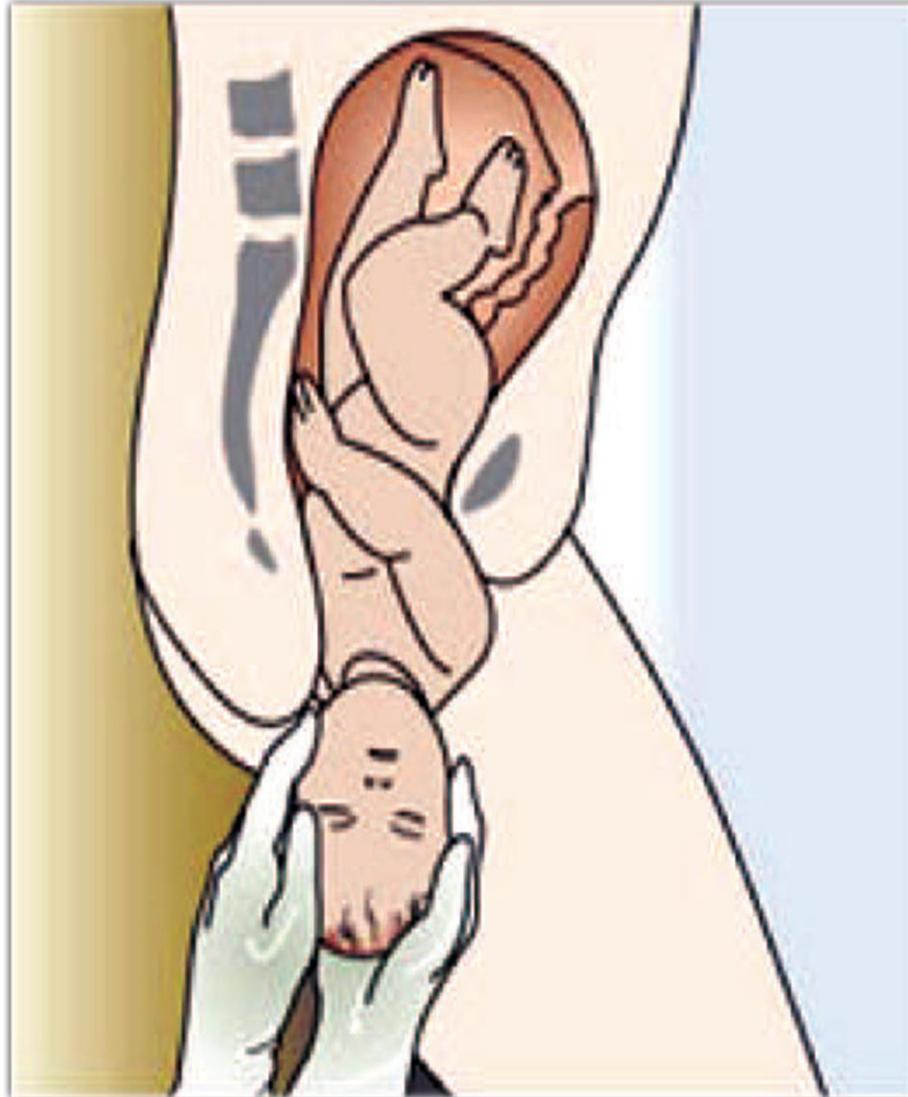


Oxigenación insuficiente



# Verticalidad del parto

## Fundamentos Fisiológicos



# Investigación y fundamentos; Físicos, Fisiológicos



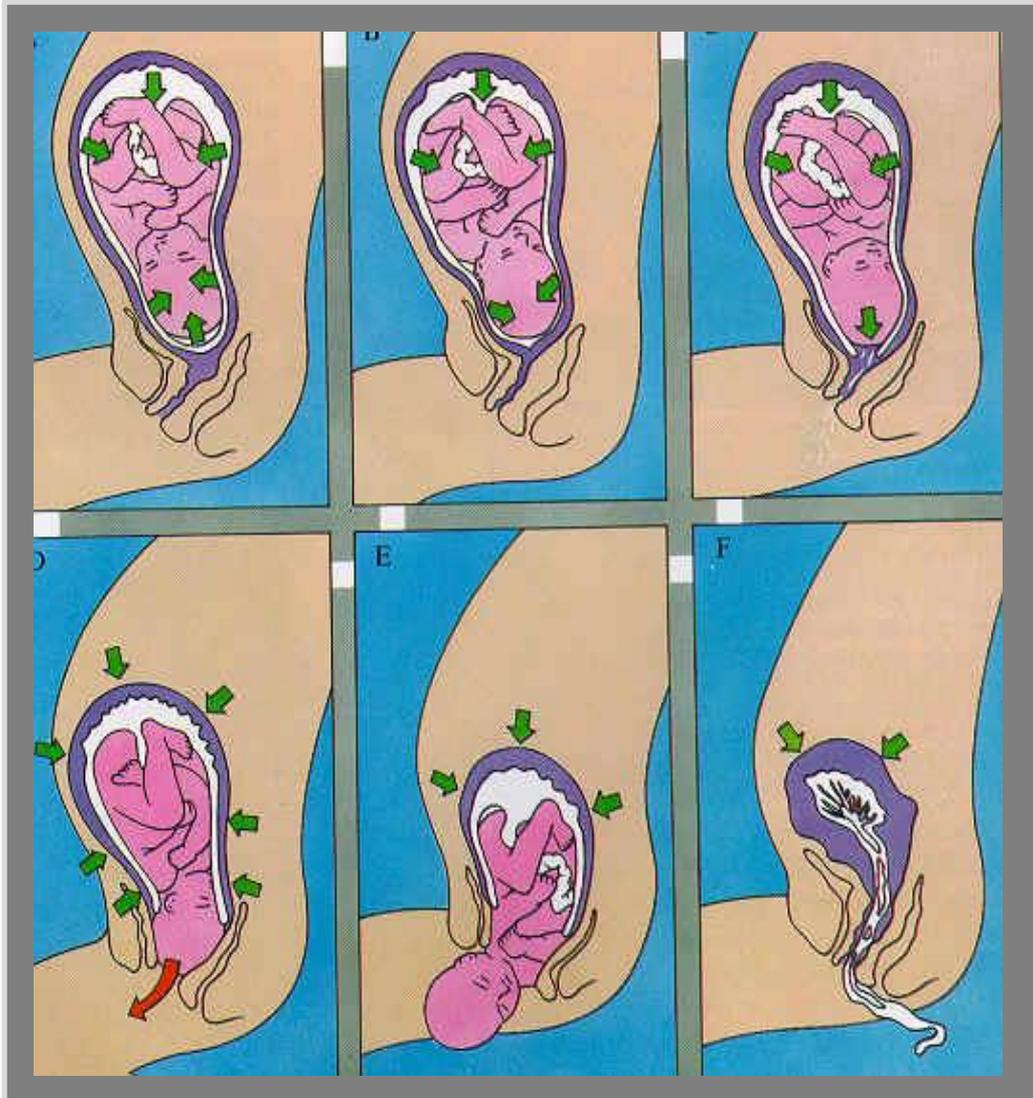
**Diaz AG, Scwarcz R, Caldeyro-Barcia R.** La posición vertical mejora el equilibrio ácido base fetal en el periodo de dilatación y expulsivo efectos positivos en el neonato. Investigación colaborativa entre maternidades de América Latina. 1er Informe. Publicassem Científica 704-CLAP 1977

**Borrell. 1957.** demostró que en posición vertical, el Angulo del eje pelviano aumenta desde  $90^\circ$  hasta  $180^\circ$ , aumento del canal del parto 2 cms en antero posterior y 1 cm en el transverso.

**D. Haire (1972); Howard (1958); F. M. Ettner,** La Fuerza de la Gravedad facilita el parto, hace que el feto se dirija hacia abajo y no regrese.

**Sabatini H.** Parto fisiológico en la posición vertical es la fisiológica para el parto. Universidad de Campinas. Sao Paulo, Brasil; 1992.

# Parto Vertical Fundamentos Científicos : Físicos - fisiológicos



**Méndez y Bauer 1976.** La Acción Positiva de las Fuerzas de gravedad favorecen el encaje y el descenso del feto.

**La Mujer gana entre 30-40 Mmhg** en valores de Presión Intrauterina cuando adopta la Posición Vertical.

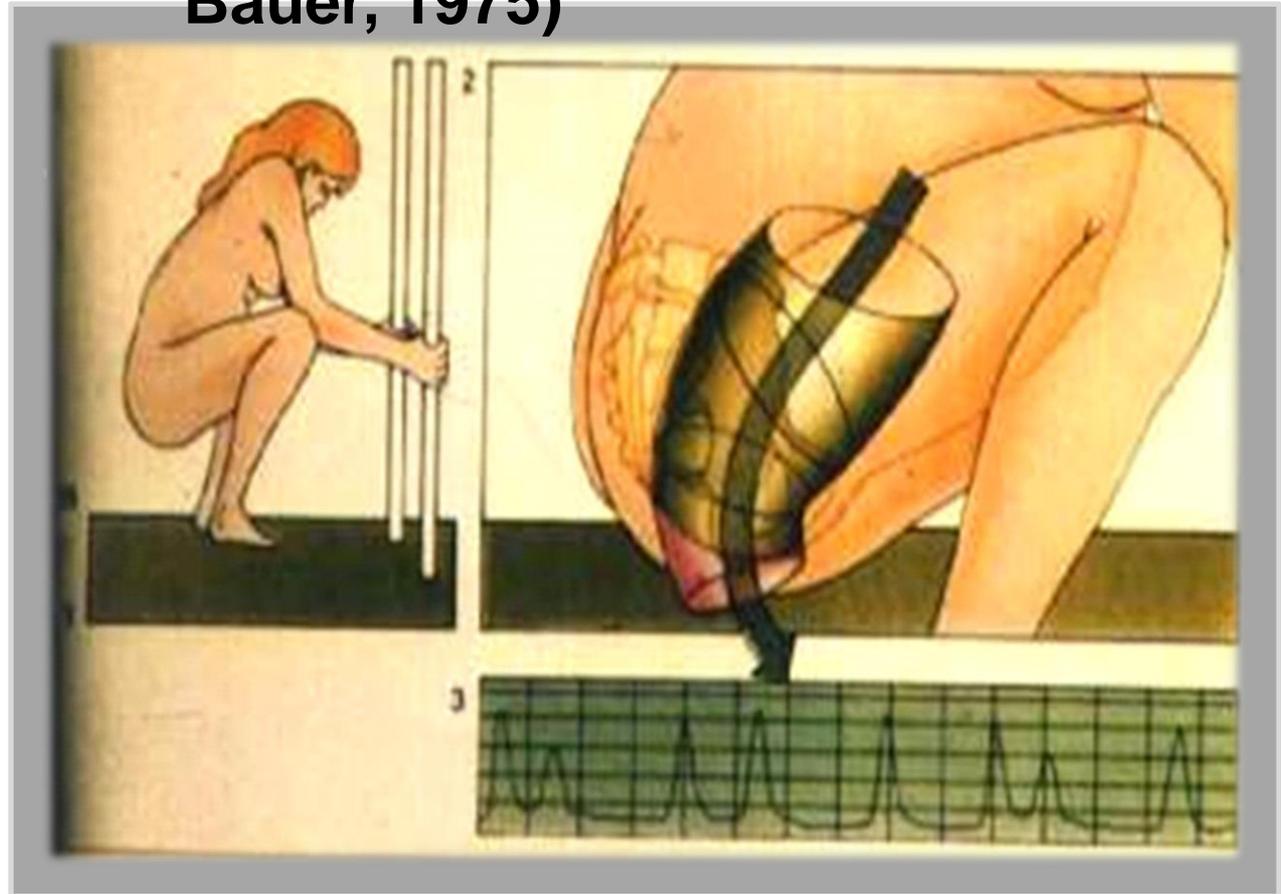
El **útero, no comprime grandes vasos**, aorta y vena cava no ocasiona alteraciones en la circulación materna y placentaria, y oxigenación del feto. (Bieniarz J, Crottogini JJ An arteriographic study. Am J Obstet Gynecol. 1968)

# Mayor eficiencia de contracciones uterinas (Mendez y Bauer, 1975)

**Vertical  
Cuclillas**

- Aumento de la Intensidad
- Aumento de la Eficiencia

CALDEYRO -  
BARCIA  
(URUGUAY)  
BRONSOLINO  
LÓPEZ  
(ARGENTINA)



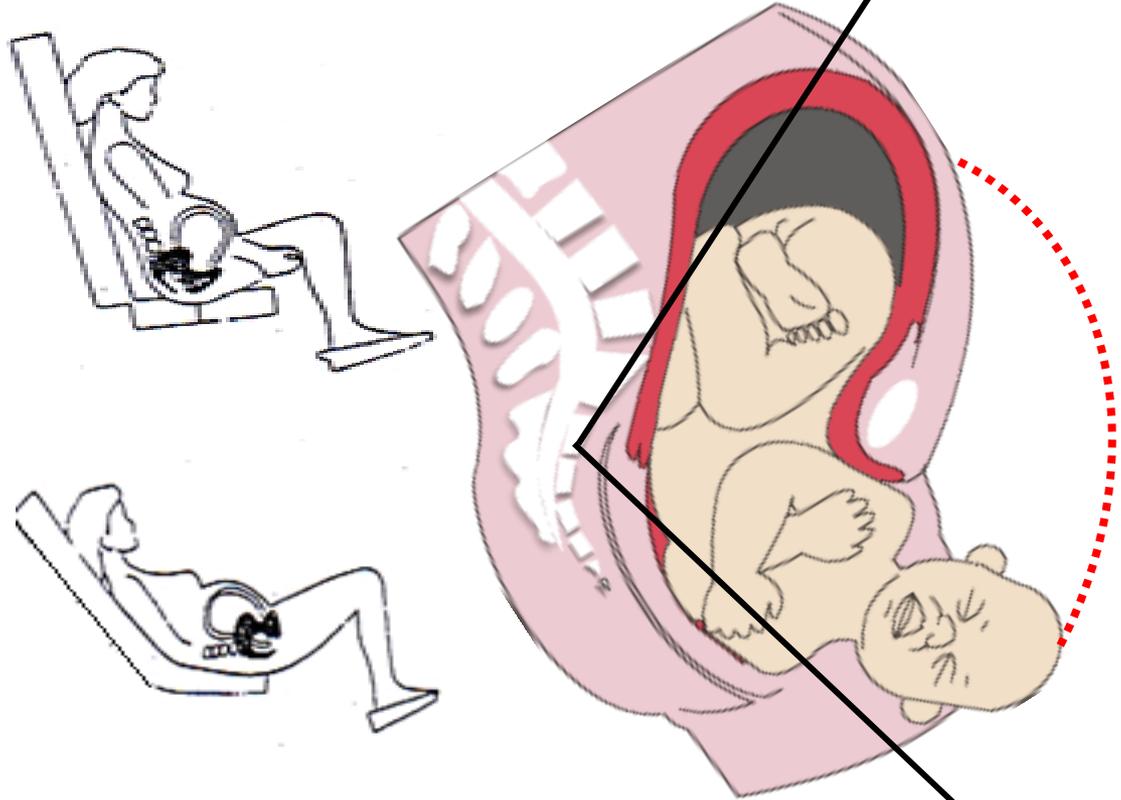
**El cuerpo en vertical reproduce el esquema corporal adquirido durante la niñez para realizar las funciones expulsivas de defecar y orinar, reproduce el modelo original y pone en marcha la memoria de funciones biológicas naturales.**

En la posición vertical existe mayor capacidad para usar los músculos abdominales en el parto vertical, como consecuencias de los puntos de apoyo que facilitan la labor de parto

D. Haire (1972); A. Blankfield, "The Optimum Position for Childbirth," *Medical Journal of Australia* 2 (1965): 666-668; F. H. Howard, "Deliver in the Physiologic Position," *Obstetrics and Gynecology* 11 (1958): 318-322; N. and M. Newton, "The Propped Position for the Second Stage of Labor," *Obstetrics and Gynecology* 15



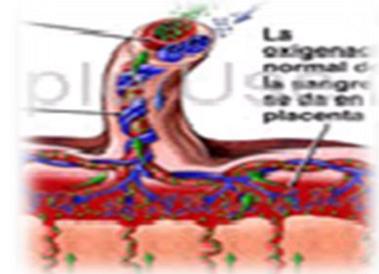
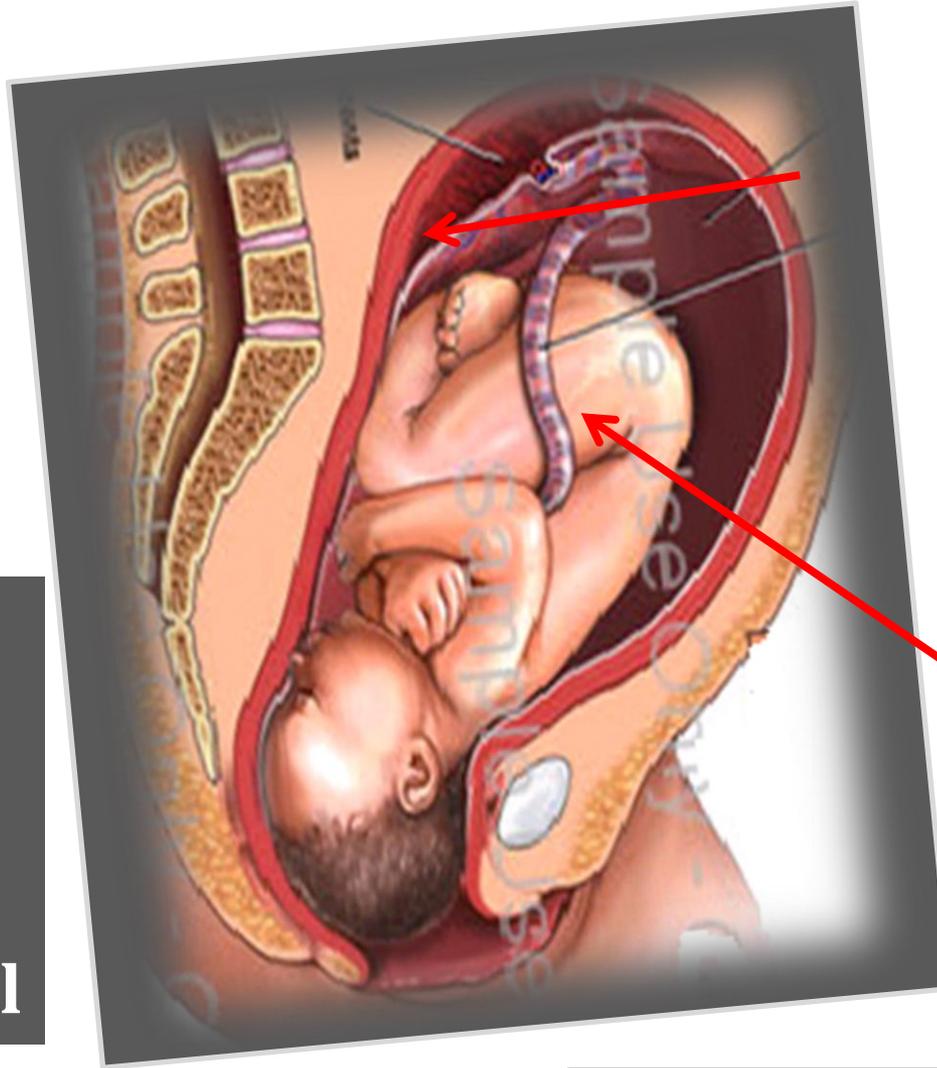
**El ángulo de encaje es menos agudo, facilita en encaje y descenso del feto.** (Arroyo J y col. La posición de pie durante el trabajo de parto espontáneo. I. Efectos sobre la contractibilidad uterina. Dolor y duración del parto. Clin Invest Obstet Ginecol. 1994)



**El ángulo del eje pelviano aumenta desde 90 grados hasta 180 grados favorece encaje y progresión del feto**

# Mejor Equilibrio Ácido - Base Fetal Tanto Durante

La posición vertical facilita la transición feto-neonatal



La oxigenación normal de la sangre se da en la placenta

Útero con líquido amniótico transparente

**EL PERÍODO PRIMARIO**

(Arbues, 1982)

**EL EXPULSIVO**

(Gallo, 1992); (Caldeyro barcia,1987); (sabatino, 1992)

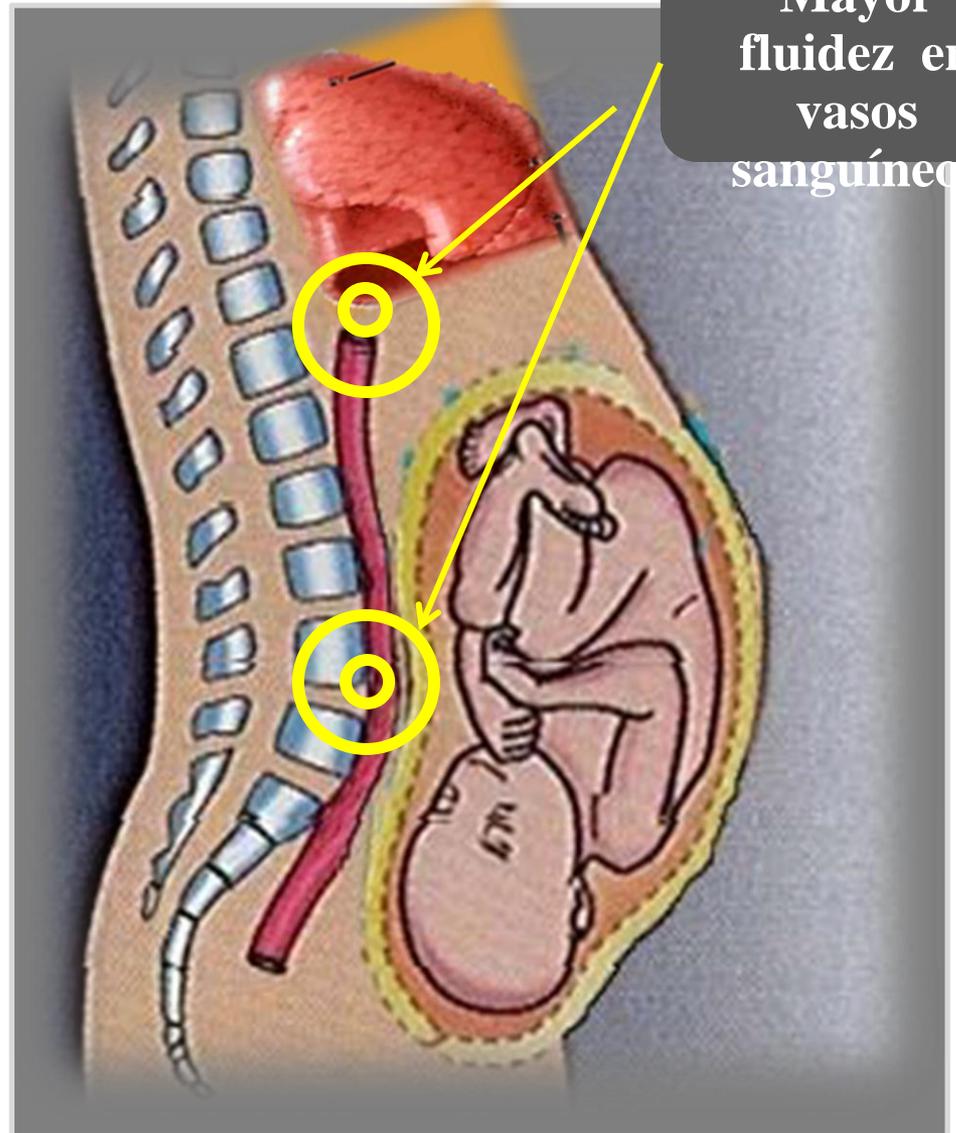
# Parto en posición Vertical

**“existe un mejor equilibrio ácido-base fetal”**

(Caldeyro-Barcia R. Physiological and psychological.1979. PAHO WHO. Gold E. Pelvis drive in Obstetrics: an x- ray study of cases. Am J Obstet Gynecol. 1950 )

**“influye positivamente sobre la ventilación pulmonar de la gestante”**

(Caldeyro-Barcia R, Giussi G, Storch E, Poseyro JJ, Perinat Med. 1981. Caldeyro-Barcia R. Physiological and psychological.1979. PAHO WHO



**Aumenta la capacidad respiratoria de la madre y se restituye el volumen del flujo sanguíneo**

# Estudio en la Presión Intravaginal



Valores medios y desviaciones de las presiones intra vaginales de mujeres grávidas en distintas posiciones y contracción de distintos músculos, las posiciones de ángulo mas ABIERTO son las que tienen MAYOR presiones vaginales

Sabatino y Col.1994 - Mengert y Murphy (EEUU 1933)

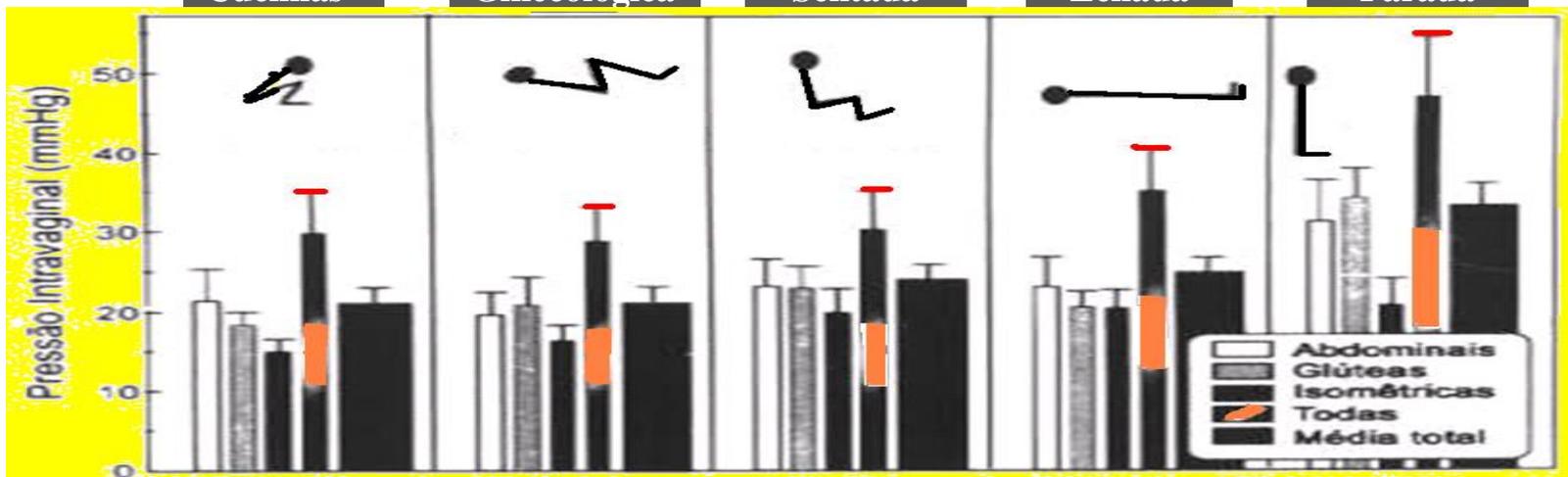
Cuclillas

Ginecológica

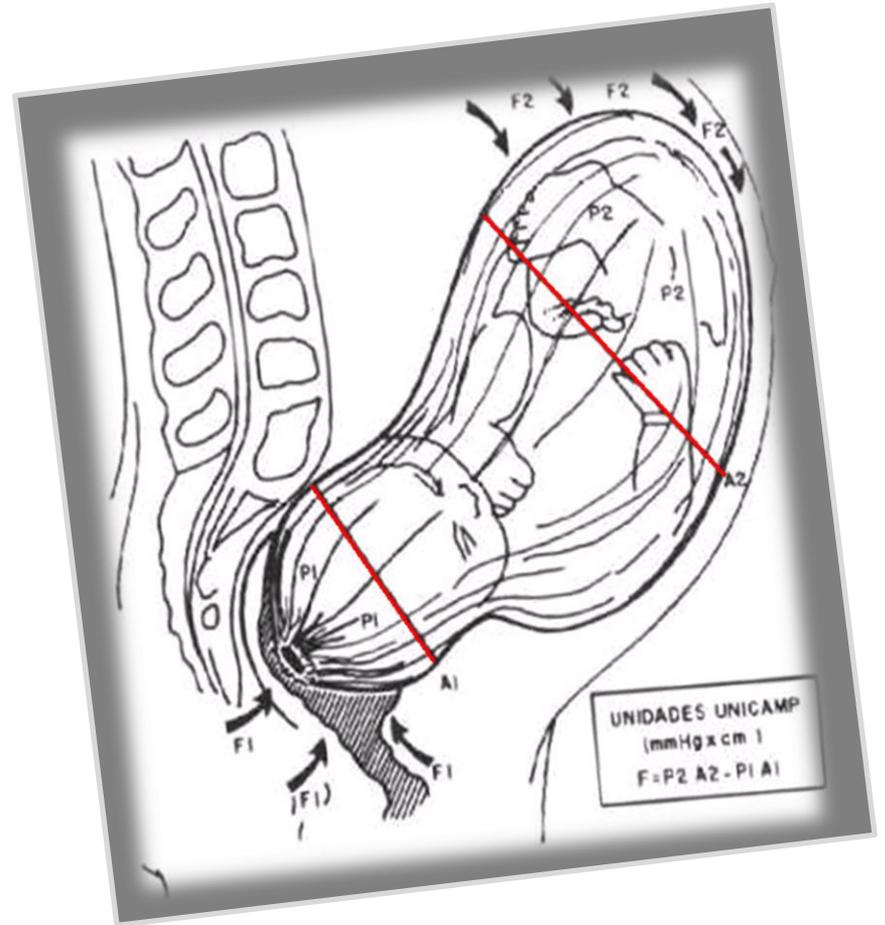
Sentada

Echada

Parada



# CONTRACCIONES UTERINAS DURANTE EL EMBARAZO



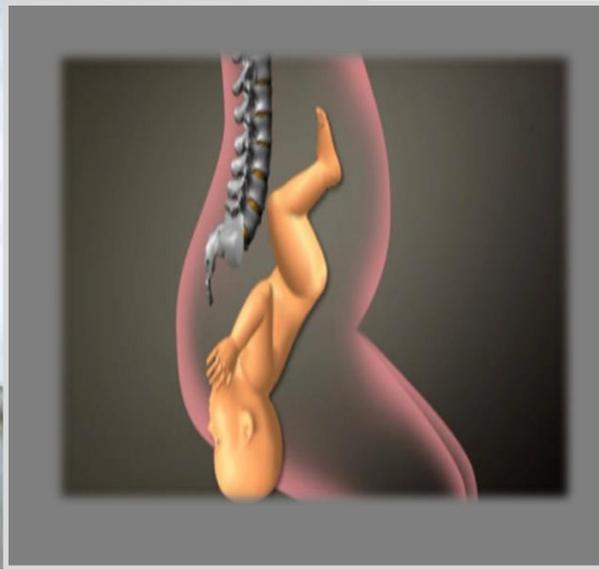
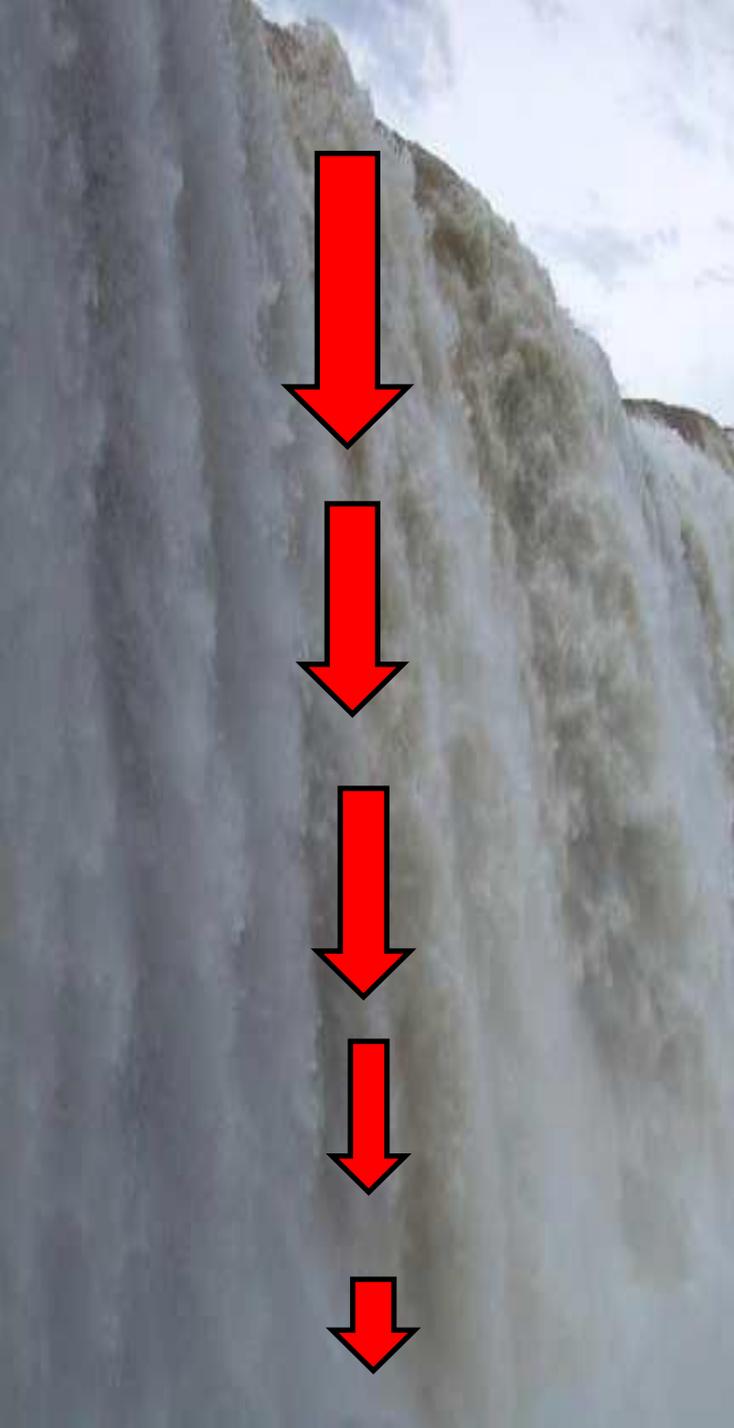
La acción positiva de las fuerzas de gravedad favorecen el encajamiento y descenso del feto con menor uso de oxitocina menos riesgos de alteraciones LCF. Sabatini. H. 1992. Gupta JK, Nikodem VC. Cochrane Library Oxford. 2003)



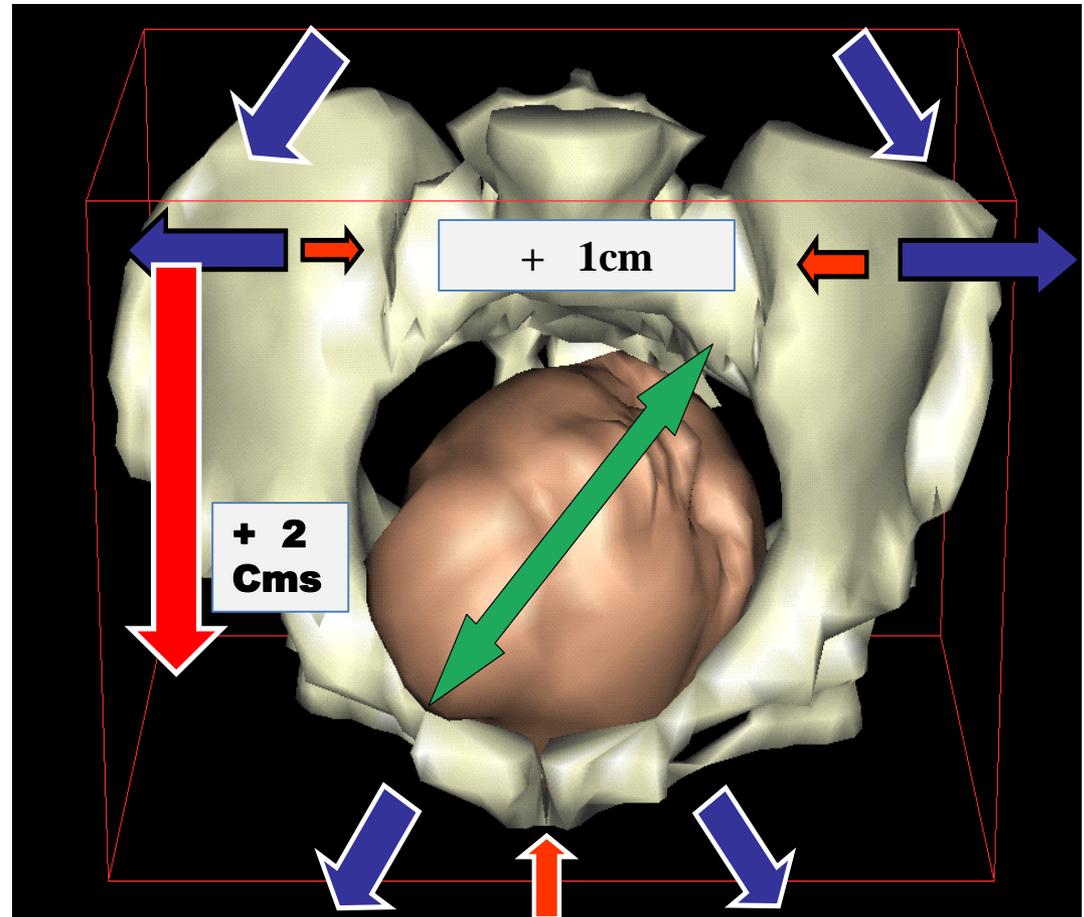
**PUNTO  
S DE  
APOYO**



**PUNTOS DE  
APOYO  
+  
AFECTO  
+  
AYUDA  
COMPRESIO  
N**



- La fuerza de la gravedad facilita el parto, hace que el bebe se dirija hacia abajo y no regrese.
- Madre gana entre 30-40 mmHg en valores de presión intrauterina cuando adopta la posición vertical.



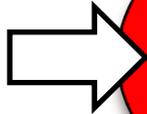
Permite la acomodación de la pelvis, al ampliar 2 cm el diámetro antero posterior y 1 cm el diámetro transversal, permitiendo una mejor acomodación fetal.

Arroyo J y col. La posición de pie durante el trabajo de parto espontáneo. I. Efectos sobre la contractibilidad uterina. Dolor y duración del parto. Clin Invest Obstet Ginecol. 1994;

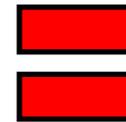


**FUNDAMENTOS  
ENDOCRINOLOGICOS**

Miedo, temor  
a lo  
desconocido



**ADRENALINA**



**NEUTRALIZA  
OXITÓCINA**

Desconfianza  
incomprensión  
angustia

- Disminuye las contracciones uterinas
- Se incrementa el tiempo del trabajo de parto.
- El parto se hace más difícil

Ambiente desconocido



No participa la pareja, la mujer no decide, unilateralidad en manejo

La oxitocina hormona que se inhibe en presencia de adrenalina .

Las actitudes indiferentes, poco afectivas produce miedo temor, desconfianza.

**ADRENALINA**

**Inhibe producción de oxitocina**



El parto que **NO** considera aspectos emocionales, culturales, fomenta temores, miedos, desconfianza e inseguridad, produce **STRESS, ADRENALINA**

El **“neocortex”**, en reposo no admite situaciones de temor miedo, las estructuras primitivas “hipotálamo e hipófisis” desencadenan secreción de “oxitocina”, hormonas presentes en parto de cualquier tipo de mamífero en forma involuntaria.

Neocortex ayuda al instinto de supervivencia.

El parto vertical quechua admite conocimientos y practicas estrechamente relacionadas con el parto natural, donde la secreción de oxitócina esta condicionado por las situaciones señaladas en el grafico.

NEOCORTEX EN REPOSO -MUJER EN PARTO ACTIVA SU SISTEMA ENDOCRINO INVOLUNTARIO – MAYOR SECRECION DE LA HORMONA OXITOCINA

El “neocortex” región cerebral encargada del pensamiento racional, se ve activada ante situaciones que ocasionan miedo estrés, en una mujer en proceso de parto, con las condicionantes señaladas desencadena “adrenalina” que inhibe secreción de oxitocina”.

El parto convencional y/o académico acciona el neocortex en su zona cortical que favorece la secreción de “adrenalina”, sustancia que no favorece un parto natural.

Es un parto totalmente protocolizado, donde lo natural pasa a un segundo lugar.

NEOCORTEX CEREBRO RACIONAL ACCIONA MIEDO TEMOR Y EL ORGANISMO RESPONDE CON SECRESION DE ADRENALINA

# Rol del Neocortex y/o cerebro del intelecto o racional en el proceso de Parto

## PARTO VERTICAL ANDINO QUECHUA



Mayor secreción de Oxitocina  
facilita el parto

## PARTO HORIZONTAL CONVENCIONAL



Mayor secreción de Adrenalina  
dificulta el parto

Afecto,  
familiaridad  
abrigo,  
acompañamiento  
comprensión,  
libertad



**Mayor  
secreción  
de  
oxitocina**



Favorece las  
contracciones  
uterinas para  
la salida del  
bebe y de la  
placenta

**PARTO  
FELIZ**



En el parto vertical humanizado, la mujer “decide, es libre y protagoniza su parto” reina la oxitocina porque esta segura, relajada, el efecto psicosomático hace que las hormonas funcionen correctamente.

Hay mayor secreción de endorfinas, y se traduce en menor dolor.

## El acompañamiento y/o apoyo recibido por la pareja o algún otro familiar



*“los hombres de nuestras comunidades saben como ayudarnos”*

*“nos habla al oído y eso nos tranquiliza”*



**“....apoyo, apego, acompañamiento que condiciona mayor secreción de oxitócina..”**



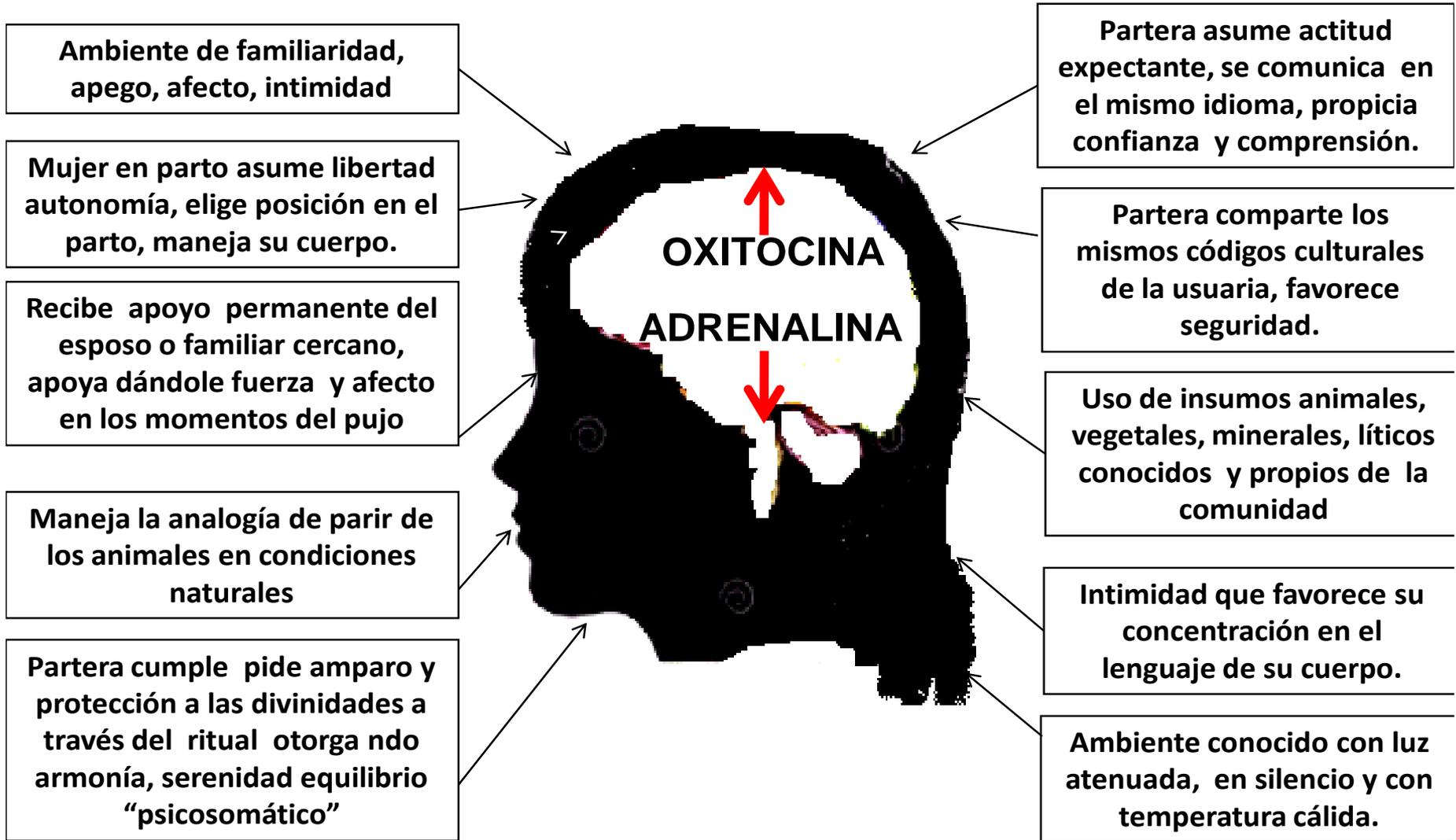
*“nos comprende , nos acaricia, hasta nos engríe”*

*“el hombre nos da aliento, nos da valor”*



# PARTO VERTICAL ANDINO QUECHUA

## CONDICIONES QUE INCREMENTAN SECRECIÓN DE OXITOCINA



Hodnett y Col. (2007) "Apoyo continuo para las mujeres durante el parto

Kosfeld M. y ut. (2005) "La oxitocina aumenta la confianza en el ser humano"

Kirsch, Col. (2005) "Oxitocina modula los circuitos neuronales de la cognición social y el miedo en los seres humanos"

# Parto Vertical Quechua



## CONFIANZA

Que alcanza por  
compañía y apoyo  
del esposo y  
partera



## LIBERTAD Y AUTONOMÍA

Ella elige  
posición y dirige  
su cuerpo para el  
parto



## SEGURIDAD

Ambiente de afecto,  
intimidad, poca luz,  
poco ruido, uso de  
idioma y códigos  
culturales



Mayor  
secreción  
de:

Oxitocina  
endorfina  
serotonina

# Factores y situaciones que favorecen efectos físico orgánicos del parto vertical quechua

Posiciones verticales mejoran relación entre útero y prensa abdominal, el diafragma presiona el útero contraído con fuerza y acelera el pasaje del feto disminuye la duración del trabajo de parto

No se comprimen los pulmones e incrementa la capacidad respiratoria y oxigenación de la madre

Puntos de Apoyo y fuerzas de gravedad, equipamiento y elementos estructurales ayudan al encaje y descenso del feto y gana 30-40 mmhg en contracciones uterinas

Manejo la respiración de la mujer en labor de parto



Manejo del dolor Masajes, con uso de recursos animales, vegetales, efectos positivos en músculos y articulaciones

Manejo del frío/calor con uso de sahúmas, infusiones que atenúan el dolor en baja el riesgo aorta cava mejora la oxigenación y evita sufrimiento fetal

Alimentación necesaria en dilatación parto y pos parto

Disposición de la placenta

Calderón Jorge y Col. (2008). "Parto vertical: Retornando a una costumbre ancestral".

Gupta JK, (2008) "Posición Materna y Parto –Resultados Perinatales"

Gallo(1970) "Posición Materna y Parto –Resultados Perinatales"

Méndez Bauer y otros (1975) "Efectos hemodinámicos de la compresión aorto-cava en diferentes ángulos de inclinación lateral en mujeres el trabajo de parto".

Benito y Col. (2010) "Parto Vertical: Retornando a una costumbre ancestral":

# Parto Vertical andino quechua – Puntos de Apoyo

Posición vertical  
“Ley de la  
Gravedad”  
favorece el  
descenso del  
feto

Punto de apoyo  
en miembros  
inferiores, los  
pies sobre el  
piso  
“Vector de  
fuerza”



Punto de apoyo  
en miembros  
superiores,  
cogida de la  
soga  
“Vector de  
fuerza”

Punto de apoyo,  
persona que  
apoya desde la  
parte posterior  
“Vector de  
fuerza”

# PARTO VERTICAL

## Con pertinencia Intercultural

### Equipos, Materiales Elementos básicos

**Soga**, sirve para ofrecer punto de apoyo, soporte y fuerza en la parte superior, a través de los brazos de la parturienta

**Silla**, sirve para la ubicación de la pareja y/o familiar que apoya en el proceso del parto, quien además de dar fuerza, alienta en el oído con palabras afectivas

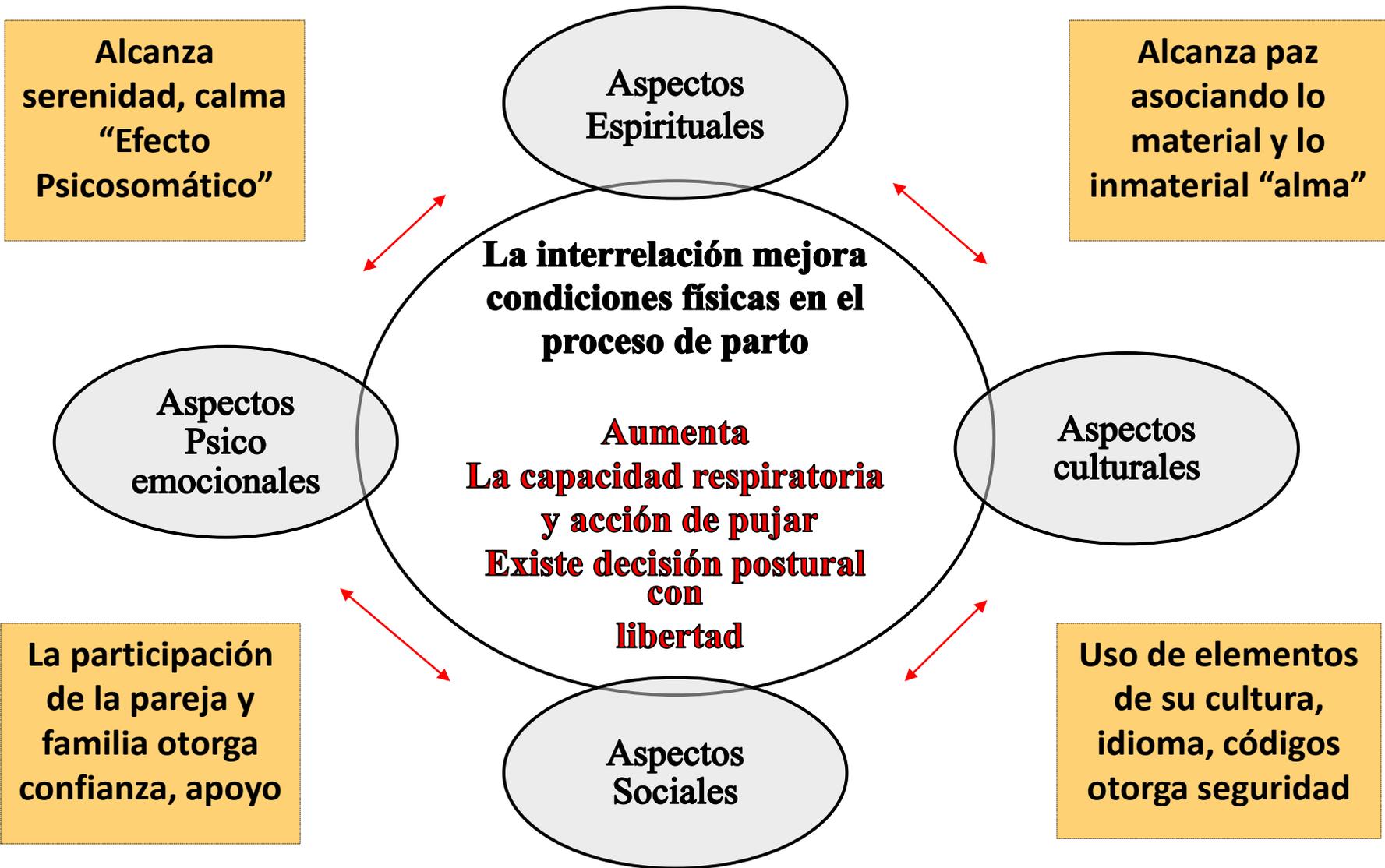
**Banquito**, sirve de asiento a la parturienta, se adecua a diferentes posiciones, ofrece puntos de apoyo a la mujer en el momento del parto

**Pellejos limpios** sirven para dar calor y ambiente familiar a la sala de parto

**Plataforma de madera**, sirve para alejar el lugar del parto del piso "frio", además facilita la atención en las diferentes posiciones verticales



# -La relacionalidad de las dimensiones de la mujer en parto y su afectación en el aspecto físico orgánico.



## **Acompañamiento en el Parto Andino es importante:**

Existe evidencia científica respecto a los efectos favorables que genera la compañía y el apoyo de la pareja u otro en el parto.

### **Sus resultados son:**

Aumenta seguridad y confianza, neutraliza la adrenalina y favorece la oxitocina



Disminuye alteraciones en el trabajo de parto.

Disminuye la duración en tiempo del trabajo de parto.

Disminuye la depresión materna en todos los periodos del parto.



**Le habla al oído, le da valor.**

**Le alcanza bebidas calientes.**

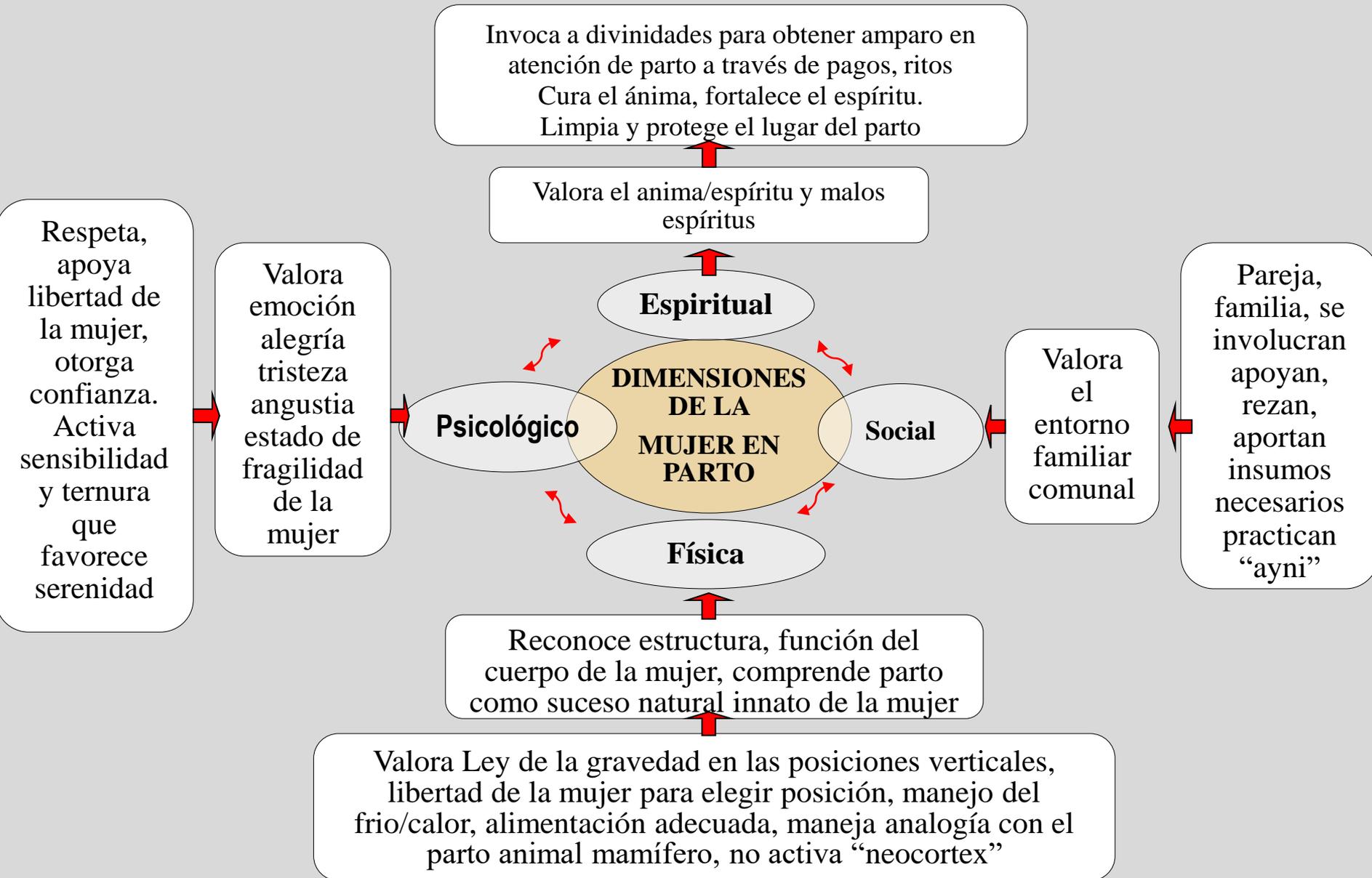
**Le soba con aceite rosado o grasa animal**

**Acompañante**

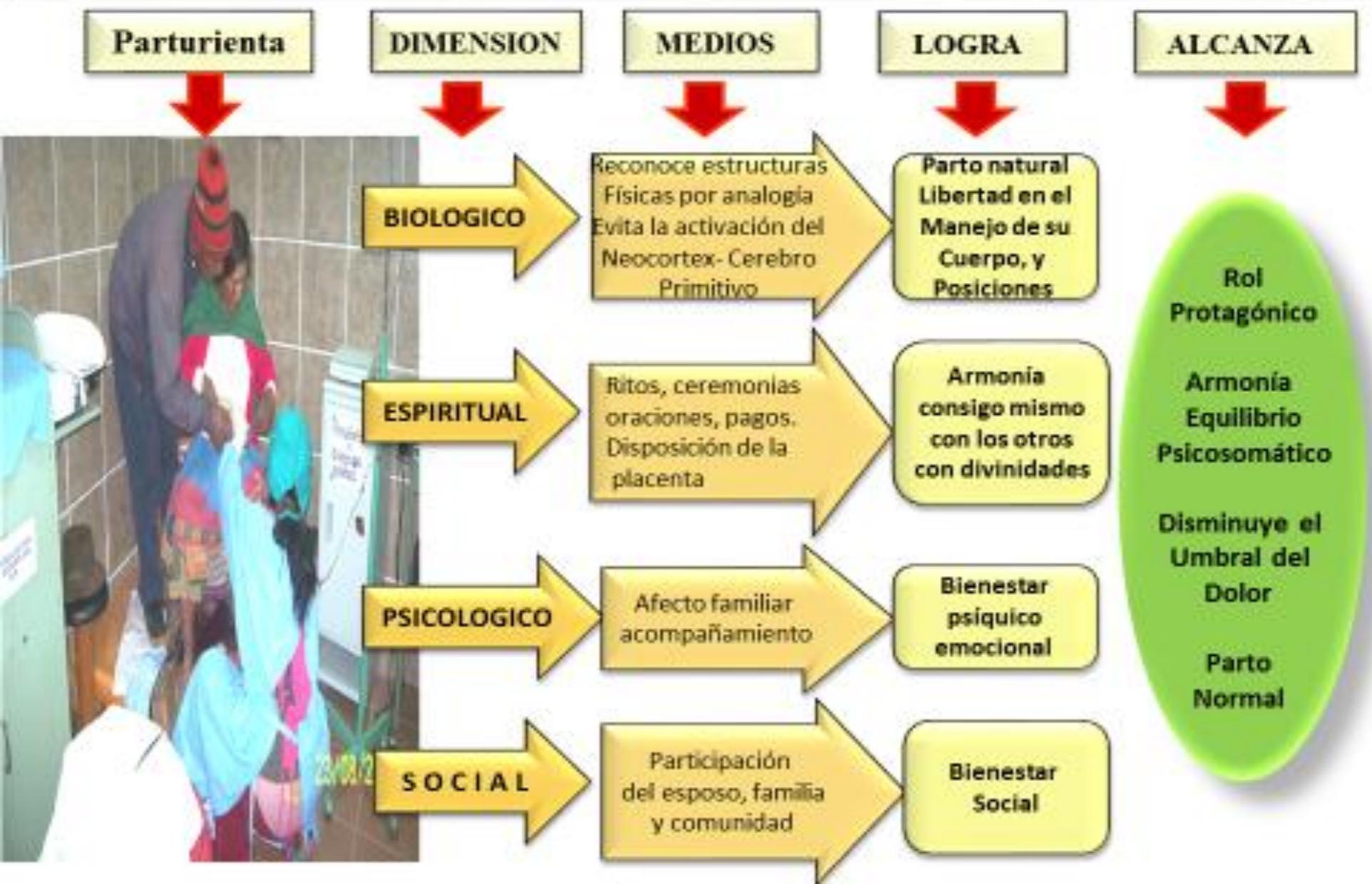
**El momento del pujo ayuda, haciendo presión con los brazos sobre el abdomen hacia abajo. La mujer percibe y valora este apoyo muy necesario para ella**

DI	CAUSA	MEDIOS	ALCANZA	ARGUMENTOS
E S P I R I	Necesidad de amparo y protección de seres divinos, ante presencia de seres malignos que pueden presentarse en el parto y alejar el “espíritu” de la mujer y su recién nacido.	<b>Ritual</b> , Invocación rezos, cantos, pago o mesada: Uso de la “coca sagrada” Limpia del lugar y entornos donde se realizara el parto	Armonía, seguridad, confianza. Fortaleza espiritual. Correspondencia entre el bienestar espiritual y las otras dimensiones	“Cosmovisión Andina”, admite espacios donde habitan seres divinos y malignos; valora la dimensión espiritual en la parturienta. Sustenta en el principio de “reciprocidad”
P S I C O	Mujer en parto afligida, angustiada, en incertidumbre, stress. Relaciona estados emocionales con enfermedades culturales como el “susto”, “alcanzo”	Actitud afectiva, comprensiva, tolerante. Uso de <b>Ritual</b> e invocaciones para salvar el parto.	Equilibrio emocional que conlleva a un equilibrio Pico espiritual y “Psicosomático”	EL pensamiento andino procura “reciprocidad” “armonía”, “relacionalidad” “complementariedad”, que conduce al equilibrio entre las emociones y el espíritu.
B I O	Sistemas, órganos con mayor dolor, sudoración, vómitos hipertensión, palpitación por miedo, activa el cerebro racional que impide libre secreción de “oxitócina”.	<b>Ritual</b> con uso de la “coca sagrada”, elementos animales vegetales, líticos masajes, con rezos, invocaciones, velas.	Relajación, acorta el umbral del dolor. Funciones vitales normales. Mayor secreción de oxitócina, serotonina melatonina,	Valoración y comprensión de la naturalidad del cuerpo del ser humano. Analogía con el parto de los otros mamíferos, evita activar el cerebro racional.
S O C	Concepción del parto como un acto de familia y comunidad. Existe valoración innata de aspectos preparativos y preventivos.	Motivación para rezar en grupo. activa prácticas y conocimientos originarios.	Compañía, apoyo de pareja, familia y comunidad asumen tranquilidad, siente el apoyo de toda la familia.	Mayor participación en los rituales y rezos suman mayor energía en los rituales, reciprocidad solidaridad

# LA LÓGICA DE LA ATENCION DEL PARTO EN LAS DIMENSCIONES DE LA MUJER



# La Lógica del Parto Vertical Quechua



# RECURSOS QUE SE UTILIZA EN LA ATENCIÓN DEL PARTO VERTICAL QUECHUA



## EN LA DIMENSION BIOLÓGICA- FÍSICA - ORGÁNICA

Mide el pulso palpando los vasos sanguíneos

Usa recursos para mantener el equilibrio “frío-calor” mates, abrigo

Usa técnicas de masajes, frotación con grasas para atenuar el dolor

Respeto la elección de posición de la mujer para el parto

Promueve alimentación adecuada ante, durante y después del parto



## EN LA DIMENSION PSICOLÓGICA

Ofrece relación de respeto, comprensión y de diálogo horizontal

Ofrece actitud tolerante apoya la voluntad de la mujer en el parto.

Promueve relación de confianza entre la parturienta pareja y familia

Comprende el estado de fragilidad emocional de la mujer, contrarresta la angustia, temor con constante comunicación afectiva y empática



## EN LA DIMENSION ESPIRITUAL

Usa la “coca Sagrada” para diagnóstico, darse valor y dar valor a la parturienta, esposo, familiares y acompañantes.

Sahúma el ambiente de parto para ahuyentar energías negativas.

Usa ritos, rezos, cultos, plegarias a dios, la virgen, divinidades, para lograr amparo y protección para “salvar” el parto

Ritualidad en la disposición de la placenta, corte de cordón umbilical.



## EN LA DIMENSION SOCIAL

Uso del idioma quechua y códigos culturales comunes

Promueve y permite la presencia de la pareja y familia en el parto.

Promueve apoyo de la comunidad sobre todo en complicaciones

# MINSA MINISTERIO DE SALUD - PERU



## **NORMA TÉCNICA PARA LA ATENCIÓN DEL PARTO VERTICAL CON ADECUACIÓN INTERCULTURAL**

Dirección General de Salud de las Personas  
Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Sexual y Reproductiva

**Centro de  
Salud  
Vilcas  
Huamán**

**“atención de  
parto vertical  
intercultural”**

**Complementa  
conocimientos  
y practicas del  
parto vertical  
oficial  
académico y  
de la partería  
indígena  
quechua**



**Centro de  
Salud  
Vinchos**

**“atención de  
parto vertical  
intercultural”**

**Complementa  
conocimientos  
y practicas del  
parto vertical  
oficial  
académico y  
de la partería  
indígena  
quechua**



**Centro de  
Salud  
Vilcas  
Huamán**

**“atención de  
parto vertical  
intercultural”**

**Complementa  
conocimientos  
y practicas del  
parto vertical  
oficial  
académico y  
de la partería  
indígena  
quechua**



**Centro de  
Salud  
San José de  
Secce**

**“atención de  
parto vertical  
intercultural”**

**Complementa  
conocimientos  
y practicas del  
parto vertical  
oficial  
académico y  
de la partería  
indígena  
quechua**



GRACIAS