

Historia de vida de doña Roquelina: relatos de una partera¹

Javier Antonio Mantilla Pulido ²

Edith Johana Niño Pinto³

Carolina Salamanca Leguizamón⁴

Cómo citar este artículo / To reference this article / Para citar este artigo: Mantilla-Pulido, J. A., Niño-Pinto, E. J. y Salamanca-Leguizamón, C. (2026). Historia de vida de doña Roquelina: relatos de una partera. *Revista Criterios*, 33(1)

Resumen

La investigación busca presentar la historia de vida de Doña Roquelina, una partera de 89 años del municipio de Mogotes Santander, mediante la descripción de las experiencias que tuvo en la atención de los alumbramientos de más de trescientas mujeres atendidas, así como conocer dónde obtuvo su aprendizaje y cómo construyó los saberes de la partería, para comprender los significados de sus vivencias. La metodología utilizada fue cualitativa, con un diseño de investigación narrativo. Además de la participante principal, fueron entrevistadas dos mujeres atendidas por ella hace 15 o 20 años, y uno de sus hijos. Entre los resultados se destaca que el aprendizaje de la partería no fue trasmítido de generación en generación, ni al observar o acompañar a otras parteras para aprender el oficio; en este caso, la partera aprendió el oficio desde una explicación mítico-religiosa, con una visión que tuvo de la virgen María y el niño Jesús, quien la llamaba con su manito. De esta historia de vida, se pudo evidenciar que para la familia, vecinos y madres atendidas por Doña Roquelina, existe gratitud por la labor desempeñada. Para las madres garantizó tanto el respeto de la decisión de parir en sus casas, como la confianza, seguridad, el afecto y

¹ Artículo resultado de la investigación titulada: *Historia de vida de doña Roquelina:relatos de una partera*, desarrollada desde el 1 de marzo de 2023 hasta el 20 de diciembre de 2023, en el departamento de Santander, Colombia.

² Magister en Educación Superior; docente investigador Fundación Universitaria de San Gil UNISANGIL; integrante del grupo de investigación TAREPE, San Gil, Santander, Colombia. Correo electrónico: jmantilla@unisangil.edu.co ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3725-3699>

³ Estudiante de Licenciatura en Educación Infantil, integrante semillero Psiclopedia del grupo de investigación TAREPE, San Gil, Santander, Colombia. Profesora, Liceo Superior Rafael Pombo. Correo electrónico: edithnino121@unisangil.edu.co Orcid: <https://orcid.org/0009-0007-6547-9808>

⁴ Magister en Educación; docente investigador Fundación Universitaria de San Gil UNISANGIL; integrante del grupo de investigación TAREPE, San Gil, Santander, Colombia. Correo electrónico: csalamanca1@unisangil.edu.co ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4344-0538>

acompañamiento de los masajes y bebidas que facilitaban los partos, garantizando una excelente atención sin ninguna complicación ni riesgo para sus vidas y las de los bebés.

Palabras clave: conocimientos tradicionales; experiencia; madre; nacimiento; partera.

Life Story of Doña Roquelina: Narratives of a Midwife

Abstract

This research aims to present the life story of Doña Roquelina, an 89-year-old midwife from the municipality of Mogotes, Santander, by describing her experiences in attending the deliveries of over three hundred women. The study also seeks to understand where she acquired her knowledge and how she constructed her midwifery expertise to comprehend the meanings behind her experiences. A qualitative methodology with a narrative research design was employed. In addition to the primary participant, two women she attended 15 to 20 years ago and one of her sons were interviewed. The results highlight that midwifery knowledge was not transmitted intergenerationally or learned by observing or accompanying other midwives. In this case, the midwife learned the craft through a mythical-religious explanation, stemming from a vision she had of the Virgin Mary and the baby Jesus, who called to her with his little hand. This life story reveals that Doña Roquelina's family, neighbors, and the mothers she attended expressed gratitude for her work. For these mothers, she ensured both respect for their decision to give birth at home and a sense of trust, security, affection, and support through massages and beverages that facilitated childbirth, guaranteeing excellent care without any complications or risks to their lives or those of their babies.

Keywords: birth, experience, midwife, mother, traditional knowledge.

História de vida de Dona Roquelina: narrativas de uma parteira

Resumo

Esta pesquisa tem como objetivo apresentar a história de vida de Dona Roquelina, uma parteira de 89 anos do município de Mogotes, Santander, através da descrição de suas experiências no atendimento de mais de trezentas mulheres em seus partos. Busca-se compreender onde ela

adquiriu seus conhecimentos e como construiu seu saber sobre parteiragem, a fim de dar sentido às suas vivências. A metodologia utilizada foi qualitativa, com um desenho de pesquisa narrativo. Além da participante principal, foram entrevistadas duas mulheres que ela atendeu há 15 ou 20 anos e um de seus filhos. Entre os resultados, destaca-se que o aprendizado da parteiragem não foi transmitido de geração em geração, nem através da observação ou acompanhamento de outras parteiras; neste caso, a parteira aprendeu o ofício a partir de uma explicação mítico-religiosa, com uma visão que teve da Virgem Maria e do menino Jesus. A partir desta história de vida, foi possível evidenciar a gratidão da família, dos vizinhos e das mães atendidas por Dona Roquelina por seu trabalho. Para as mães, ela garantiu tanto o respeito à decisão de parir em casa, quanto a confiança, segurança, afeto e acompanhamento através de massagens e bebidas que facilitavam os partos, assegurando uma excelente assistência sem complicações ou riscos para suas vidas e para as de seus bebês.

Palavras-chave: conhecimentos tradicionais; experiência; mãe; nascimento; parteira.

Introducción

La reconstrucción de historias, la narrativa y la tradición oral constituyen un insumo importante para la investigación y la construcción sociocultural del conocimiento (Nieto y Santamaría, 2020). La presente investigación está relacionada con una práctica narrativa, realizada con el fin de describir la historia de vida de una partera de 89 años del municipio de Mogotes Santander, describiendo las experiencias que tuvo en la atención de los alumbramientos de más de trescientas mujeres, así como indagar dónde obtuvo la partera su aprendizaje y cómo construyó los saberes de la partería, para comprender los significados de sus vivencias. Otra razón que motivó esta investigación es plasmar esta historia, con el fin de preservar el legado cultural y rescatar la tradición oral relacionada con la partería en el municipio, puesto que, en este caso, este oficio no continuó por parte de la familia o amigas cercanas a la partera del estudio, por tanto, Doña Roquelina podría ser una de las últimas parteras de este municipio.

De acuerdo con la Declaración Universal de la UNESCO sobre la Diversidad Cultural del 2001 (citado por Zada y Bravo, 2023), se considera pertinente preservar los saberes tradicionales como recurso y patrimonio de la humanidad, que enriquecen la diversidad cultural de sus lugares de origen en beneficio de las generaciones actuales y venideras. Se reconoce como saberes o conocimientos tradicionales a las prácticas culturales y creencias preservadas por una comunidad durante generaciones (López, 2023; Macías et al, 2023). Para Kunnie (2023) incluye, además los idiomas y los métodos de curación transmitidos. En cuanto al conocimiento ancestral, este abarca la sabiduría y la identidad cultural vinculadas al patrimonio (Macías et al, 2023), la cual es transmitida gracias a las enseñanzas de los ancianos de la comunidad (Kunnie, 2023). Es así como la comprensión y las habilidades profundamente arraigadas de los pueblos se encuentran relacionadas con la salud y las prácticas medicinales, entre ellas la partería, preservando su identidad cultural única (López, 2023; Sari et al., 2023).

Saberes que, en el caso de la partería, como conocimiento tradicional, se entrelaza con la cosmovisión y las creencias espirituales de las comunidades, incluyendo rituales y prácticas relacionadas con el parto, las cuales han contribuido al cuidado y atención de muchas madres a quienes se les dificulta el acceso o desplazamiento a los servicios de salud estatal o privados de los centros urbanos y obtienen esta atención en las zonas rurales; como lo expone Huarachi (2021), al referirse al servicio de las parteras y parteros, como actores clave en la atención a la salud de la sociedad, ofreciendo otros modelos de cuidado que son más holísticos y respetuosos con la mujer.

El parto es un evento multifacético profundamente influenciado por las perspectivas culturales, que dan forma a las experiencias de las mujeres y a las narrativas sociales que rodean el proceso, por cuanto varían significativamente de una cultura a otra, influenciadas por las creencias sobre la vida, la muerte, el género y la fertilidad (Shields & Candib, 2022). Se trata de un evento biocultural clave y aboga por una comprensión holística que integre la bioarqueología, la antropología biológica y la partería (Decrausaz & Galloway, 2022). Las prácticas y creencias culturales desempeñan un papel importante en la forma en que se percibe y gestiona el parto, y afectan tanto a las experiencias individuales como a la comprensión social más amplia (Ngotie et al., 2023).

Para la Organización Mundial de la Salud una partera es definida como “una persona (generalmente mujer) que asiste a la madre en el curso del parto, y que inicialmente adquirió sus habilidades atendiendo ella misma sus partos o trabajando con otra” (Pelcastre et al., 2005, p.376 citado por Salvador et al., 2021). La partería tradicional, desempeña un papel importante en el cuidado de la salud de las mujeres en Colombia y América Latina, arraigada en los conocimientos y prácticas culturales ancestrales, transmitidas por vía oral (Suárez & Dimmitt, 2021). Esta forma de partería se caracteriza por la integración de elementos espirituales, culturales y prácticos para apoyar la salud materna e infantil. Las prácticas específicas incluyen las restricciones dietéticas, el cuidado físico y los rituales espirituales, que son cruciales para el bienestar tanto de la madre como del niño (Sánchez, 2024).

Como antecedentes se encuentran estudios, cuyos resultados demuestran que las parteras aplican técnicas que favorecen el alumbramiento (Salvador et al., 2021), detectando las complicaciones y garantizando las derivaciones oportunas, lo que mejora la seguridad materna (Moumakwa & Chebanne, 2023), aspecto relacionado con tasas más bajas de mortalidad materna y neonatal (Bazirete et al., 2023; Khan & Yildirim, 2023; Utria, 2024). Varios estudios aseveran que la pertinencia de la partería como práctica ancestral, se encuentra en el vínculo o relación que se genera entre parteras y mujeres, el cual mejora el estado de ánimo y fomenta experiencias positivas de autoconciencia corporal y trabajo emocional (Atayde, 2022; Lunda et al., 2024). Por tales razones, en algunos casos las mujeres parteras juegan un papel relevante en su entorno como sujetos políticos (Castro, 2024), lo cual demuestra la importancia de la promoción de un enfoque inclusivo en las políticas de salud, en el que la medicina podría obtener beneficios de los conocimientos generados desde esta práctica (Aranda et al., 2021; Ganapathy et al., 2024).

Con respecto de la partería como tradición, se encuentran varias investigaciones en las que se evidencia que en Latinoamérica esta es una práctica ancestral, documentada desde investigaciones narrativas en las que se describen las experiencias de las participantes y en las que se propugna por su respeto y la conservación de esta práctica, especialmente en los territorios pluriculturales y multiétnicos en los que se requiere su inclusión en los sistemas de salud (Atayde y González, 2020; Macias, 2024; Zaruma, 2022).

En este orden de ideas, se considera pertinente reconocer a través de la investigación narrativa, la importancia de la historia de vida en las investigaciones sociales y en la construcción de significados (Sancho y Hernández, 2020), a partir de la interconexión de las experiencias y el contexto en el que ocurren (Chung & Clandinin, 2023), los cuales permiten analizar aspectos esenciales del desarrollo humano, desde el reconocimiento del pasado y la visión del futuro (Huchim y Reyes, 2013 citado en Morales y Taborda, 2021). Por esta razón, se selecciona este tipo de investigación, con el fin de obtener a partir del sujeto, como actor principal, conocimientos y significados entorno a la partería (Castaño y Guisao, 2022).

Metodología

La investigación tiene un enfoque cualitativo enfocado desde la hermenéutica en la comprensión de la partería desde la historia de vida de una participante en su ambiente natural y en relación con su contexto, cuenta con un diseño de investigación narrativo, mediante el cual se pretende ahondar este fenómeno desde los pensamientos, sentimientos, emociones creencias e interacciones, a través de las vivencias contadas por Doña Roquelina, una mujer de 89 años que manejaba el oficio de la partería (Hernández et al., 2014).

De igual manera se recurrió a realizar entrevistas a dos mujeres que fueron atendidas por ella hace 15 o 20 años, en edades comprendidas entre los 45 y 50 años, así como a uno de los hijos de la partera, de 48 años aproximadamente. Para la recolección de la información se realizaron entrevistas semiestructuradas videogravadas y registro fotográfico; los resultados fueron sistematizados por medio del análisis del discurso por medio del cual se generaron las categorías de análisis, la codificación y el mapa de relaciones categoriales presentados en los resultados.

En cuanto a las consideraciones éticas, se ha tenido en cuenta El Informe de Belmont, los principios del respeto a las personas, el principio de beneficencia y el principio de justicia, fueron incluidos en el consentimiento informado.

Resultados

El análisis categorial se estructuró en tres secciones, la primera, el análisis de la entrevista principal llevada a cabo con la señora Roquelina, una segunda sección, las entrevistas llevadas a cabo con las dos madres que fueron atendidas por la partera y una última sección, la entrevista realizada al hijo de la señora Roquelina. Este análisis integral, permitió llevar a cabo la revisión de los hallazgos, su comprensión y discusión, para poder establecer la experiencia de vida de la señora Roquelina como partera y curandera.

Análisis categorial de la entrevista principal “Doña Roquelina”

El análisis de la entrevista principal de la investigación, se exponen en la tabla 1.

Tabla 1

Análisis categorial entrevista partera

¿Qué la motivó a dedicarse a la partería y la curandería?

Categoría	Código	Descriptor	Segmento
-----------	--------	------------	----------

Motivación para la Partería y la curandería	P. 5 D.R.	Razón, o conjunto de razones que impulsaron a emprender el oficio de asistir a las mujeres durante el parto y darles remedios naturales.	"Yo no fue nadie, nadie, fue mamita linda (virgen María) y el niño Jesús que se me presentó, pero ellos no me dijeron nada si no que me hacían era con la manita (venga) el niño Jesús me hacía así y se reía con la manita, en la ventana. Y él se reía y mamita linda (Virgen María) me miraba, y también se sonreía."
---	-----------	--	--

¿Cómo fue su infancia?

Categoría	Código	Descriptor	Segmento
Infancia	P. 7 D.R.	Período de tiempo que abarca desde el momento del nacimiento de una persona hasta el comienzo de su pubertad.	"Mi infancia, yo era bien, bien cute (risas) Yo era al lado de mis abuelos, con mis abuelos no, Ni con mis hermanos. Pero entonces, el que fuera a salirme puay con cuentos le largaba. (risas) y yo trabajaba en todo, yo sacaba fique, yo hacía al lado de los abuelos, deshierbar, yo hacia los oficios. De eso nos poníamos a jugar a darnos mano."

¿Cómo inició el oficio de la partería y con quién lo aprendió?

Categoría	Código	Descriptor	Segmento
Oficio de la Partería	P. 8 D.R.	Asistir a la madre antes, durante y después del parto.	"yo para saber todo fue porque yo vi la visión, mamita linda y el niño Jesús. Y el niño Jesús, me hacía con la manita(venga), y se reía." "Fue Dios quien me dio la ciencia"

9. ¿Cuántos partos atendió?

Categoría	Código	Descriptor	Segmento
Partos atendidos	P. 9 D.R.	La proporción de nacimientos atendidos (En este caso por la partera).	"Más de 300. Y la gente me quería muchísimo, eso la felicidad de los niños, era verme llegar, Miren, mi mamita llegó. Ay, mi mamita."

10. Describanos un recuerdo especial que tenga sobre un parto

Categoría	Código	Descriptor	Segmento
Recuerdo de un parto especial	P. 10 D.R.	Recuerdo de una atención especial sobre los patos atendidos	"Era especial, Y bendito me dio Dios, yo en los que yo recibí los niños, Yo no tengo que decir, que sufrió, ni me tocó pagar, ni me tocó ir a la cárcel."

11. ¿Cuál fue el último parto que atendió?

Categoría	Código	Descriptor	Segmento
-----------	--------	------------	----------

Último parto atendido	P. 11 D.R.	Recuerdo del "Yo no me acuerdo. Eso ya hace último parto tiempos. Ya, porque me vi tullida, atendido entonces no podía andar"
-----------------------------	------------	---

12. ¿Cómo aprendió el oficio de ser curandera y quien se lo enseñó? Y ¿en qué consiste el oficio de los curanderos?

Categoría	Código	Descriptor	Segmento
Curandería	P. 12 D.R.	Arte y práctica del curandero. Un curandero es un sanador tradicional que utiliza elementos naturales para curar por medios tanto físicos como espirituales.	"Yo a nadie le daba pastillas. Cuando me iba a hacer remedios pa recibir los niños, yo llevaba, buscaba, miraba por un lado en el barzal las hierbas. - Ya se me olvidó todas las hierbas que yo aplicaba. - Yo lavaba las hierbas, las arrancaba y lavaba las raíces y las llevaba." "Yo fue un libro que tuve y yo miré, me lo prestaron pues. lo tuve y él explicaba tal hierba sirve pa tal cosa, tal hierba sirve pa tal cosa".

13. ¿Le enseñó a alguien el oficio de la partería o el conocimiento de las plantas medicinales, los rezos o los conjuros?

Categoría	Código	Descriptor	Segmento
Oficio Partería	P. 13 a D.R.	Asistir a la madre antes, durante y después del parto	"Yo le enseñaba, pero la gente no ponía cuidado. Y eso pues la buscaban, enton. hacían las cosas mal, entonces. La cosa que tampoco exigí".

Oficio Curandería	P. 13 b DR	Arte y práctica del curandero. Un curandero es un sanador tradicional que utiliza elementos naturales para curar, medios tanto físicos como espirituales	"Rezos si, conjuros no porque los conjuros son del diablo" Ejemplo: San Silvestre bendito del monte mayor, cuidarme en la casa, en todo alrededor, de brujas hechiceras y del hombre malhechor
----------------------	------------	--	--

14. ¿Cuáles han sido sus mayores retos en estos oficios desempeñados?

Categoría	Código	Descriptor	Segmento
Retos en su oficio	P. 14 D.R.	Objetivo o empeño difícil de llevar a cabo, y que constituye por ello un estímulo y un desafío para quien lo afronta.	"No, yo mi Dios todo, me dio el saber, porque yo no fui a estudiar. Yo a ninguna parte fui a estudiar, ni fui a aprenderle a otras viejas que sabían, ni nada de eso. Yo cuando lo tengo, que mi Dios me dio la inteligencia, y como vi a mamita linda y a mi Dios, en vivo el niño Jesús, él le daba con la manita así (Movimiento de que venga o se acerque) y reía. Me miraba y se reía y yo afanada."

15. ¿Cómo ve su familia el aporte que ha hecho con la labor realizada como partera y curandera?

Categoría	Código	Descriptor	Segmento
Apunte realizado	P. 15 D.R.	Un aporte es algo que se entrega o se realiza con el objetivo de ayudar o de contribuir a una causa.	"Mi esposo era una persona muy sagrada, me decía vaya, ya mi Dios le dio esa verdad, vaya, atiendan a las que son. Él no, él nunca me echó vaina. Yo me cobijaba ahí y así en el nombre de Dios me voy. No voy a ofender a nadie, es a hacer una obra de caridad. Yo me iba caminando Yo venía y me traían la razón y me arrancaba en el nombre de Dios y la Virgen Santísima que me ayude y está de acuerdo conmigo."

16. ¿Cómo quiere ser recordada?

Categoría	Código	Descriptor	Segmento
Recordada	P. 16 D.R.	Tener en la memoria o retener una cosa en la mente	"Yo en ese sentido le digo, mi Dios es el que sabe todo y yo no sé nada. Que oren por mí, un Padre Nuestro."

Análisis Categorial Entrevistas Señoras atendidas

Tabla 2

Análisis categorial entrevista señora 1

1.- ¿Hace cuánto tiempo fue atendida por la señora Roquelina?

Categoría	Código	Descriptor	Segmento
Tiempo atención del parto	P. 1 S.B.	Tiempo en que fue atendida por la partera	"Como el último parto, hace como 20 años. ¿15 años? ¿Sí? No, porque me quedó más, el último."

2.- ¿Qué recuerda de ese momento? ¿Cómo se sintió cuando la señora Roquelina iba a ayudarla?

Categoría	Código	Descriptor	Segmento
Recuerdo del parto	P. 2 S.B.	Recuerdo del momento de la atención del parto	"Ella lo único que siempre lo sobaba a uno y le daba hierbas, porque eso sí decían en los hospitales que no le dieran a uno hierbas."

3.- ¿Sabe cómo aprendió Doña Roquelina a ser partera?

Categoría	Código	Descriptor	Segmento
Aprendizaje de la partería	P. 3 S.B.	Aprendizaje del oficio de la partería, cómo lo obtuvo	"Dice que ella... que nadie la enseñó. Pues que allá en el hospital le decían que... ...que eso quien decía que una partera pua aquí. Dice que ella... de su memoria. Pues ella decía que fue gracias a una visión que tuvo"

4.- ¿Conoce o ha escuchado más o menos cuántos partos atendió ella?

Categoría	Código	Descriptor	Segmento

Partos atendidos	P. 4 S.B.	Cantidad de partos atendidos por la partera	"He escuchado ahí que en un lado y en otro. Ella decía que más de 300 partos. Pero muchísimos niños. Pues allá en Arrayanes, en San Miguel, en Guaure, en Buenos Aires."
------------------	-----------	---	--

5.- ¿Cómo ve el aporte que ella ha hecho con esa labor que realizó?

Categoría	Código	Descriptor	Segmento
Aporte con la partería	P. 5 S.B.	Aporte realizado con la labor de la partería	"Muy bien, porque a ninguna dejó que se muriera del parto, digamos, las atendió. Y eso que a veces le llegaban dos o tres en el mismo día. Le tocaba córrale a buscarla y estaba atendiendo un parto y le llegaba el otro. Sí, tanto bien.- Y ella llevaba hierbitas para hacer los remedios "

Tabla 3

Análisis categorial entrevista señora 2

1.- ¿Hace cuánto tiempo fue atendida por la señora Roquelina?			
Categoría	Código	Descriptor	Segmento
Tiempo de atención del parto	P. 1 S.R.	Tiempo en que fue atendida por la partería	Pues, yo me atendía como, 12 años tiene el niño. O 13, ¿sí? ¿Hace 12 años?
2.- ¿Qué recuerda de ese momento? ¿Cómo se sintió cuando la señora Roquelina iba a ayudarla?			
Categoría	Código	Descriptor	Segmento
Recuerdo del parto	P. 2 S.R.	Recuerdo del momento de la atención del parto	Y yo lo que me recuerdo es que ella me echó, entre otras cosas, chocolate, me echó una cucharadita, y traía unos cogollitos de yerbabuena, y una florcitita de ahuyama, y me sobó con eso y cuando eso se me rompió la tela, y me vine a pedir. ¿Y ella lo recibió? Ella me lo recibió, me lo recibió, lo limpió con cariño, le quitó el ombliguito, puso unos 3 dedos, lo trozó y yo me recuerdo como si fuera ayer. Si no fuera por ella, no sé qué hubiera hecho, porque la patita quedaba por fuera y la cabecita quedó colgadita. (Estaba atravesada). Y ella que hizo, me sobó tantico así, colgó la cabecita y volvió la cabecita y el niño salió.

3.- ¿Sabe cómo aprendió Doña Roquelina a ser partera?

Categoría	Código	Descriptor	Segmento
Aprendizaje de la partería	P. 3 S.R.	Aprendizaje del oficio de la partería, cómo lo obtuvo	Pues, ella dijo, Y la bendición de Dios y la bendición de Dios. Y ella llegó y que, entonces ella contaba con la bendición de Dios porque ella no sabía eso.
4.- ¿Conoce o ha escuchado más o menos cuántos partos atendió ella?			

Categoría	Código	Descriptor	Segmento
Partos atendidos	P. 4 S.R.	Cantidad de partos atendidos por la partera	Pero hay muchísimos niños los que ella recibió. Y aquí, por allá, y hasta cerca del valle. Y todavía con esos ojos que tenía ella. Porque ya no veía. Ah, estaba malita el ojo. Sí, claro. Y así ella recibió.
5.- ¿Cómo ve el aporte que ella ha hecho con esa labor que realizó?			
Categoría	Código	Descriptor	Segmento
Aporte con la partería	P. 5 S.R	Aporte realizado con la labor de la partería	Pues yo creo que, si no fuera por ella, yo me había muerto. Porque claro, usted cree que, porque la patita del niño quedaba por fuera y la cabecita quedó colgadita, me sobo tanto, así volvió la cabecita y el niño salió. Eso es fe. O me hace pensar eso. Una abuelita. Porque ya era abuelita cuando eso. Y me dijo, no va irse pa'l hospital. No me gusta ir al hospital. Porque allá no es que se las espataren a uno. Y claro, ELLA NO ... ¿Eso fue rápido? Sí. Y, además, Yo digo porque allá en el hospital quien le da a uno, una hierba. Ninguna. Nada.

Análisis Categorial Entrevista Hijo

Tabla 4

Análisis categorial entrevista hijo

1.- ¿Qué motivó a Doña Roquelina a dedicarse a la partería y la curandería?

Categoría	Código	Descriptor	Segmento
Motivación para la Partería y la curandería	P. 1 G.H.	Razón, o conjunto de razones que la impulsaron a emprender el oficio de asistir a las mujeres durante el parto y darle remedios naturales.	"No sé, no le daba mucho, le motivaba bien. Le gustó a ella porque le venía bien, mejor que a ella no."

2.- ¿Cómo inició Doña Roquelina la partería?

Categoría	Código	Descriptor	Segmento
Inicio del oficio de la Partería.	P. 2 G.H.	Tiempo en que inicio el oficio de la Partería.	"Un poco, muy poco. Yo no sé mucho en qué periodo haya sido. Fue parejo, y es que ella no comentaba ni decía nada "

3.- ¿Sabe cuántos partos atendió Doña Roquelina?

Categoría	Código	Descriptor	Segmento
Cuantos partos atendió	P. 3 G.H.	Número de partos atendidos durante su oficio de la partería.	"Ella poco comentaba pero fueron muchos "

4.- ¿Sabe si Doña Roquelina le enseñó a alguien lo que ella sabía?

Categoría	Código	Descriptor	Segmento
------------------	---------------	-------------------	-----------------

Le enseño a P. 4 G.H.
alguien el
oficio

Enseño a otras "Hay decía, pero eso fue más
personas el oficio de cosas de ella "
la partería.

Mapa de relaciones categoriales

En la figura 1 se describe el mapa de categorías establecido para la historia de vida de Doña Roquelina, conformada por 4 macro categorías (Aprendizaje de la partería, Infancia, Partos atendidos y Atención de las parturientas) así como 12 categorías las cuales están repartidas en las macro categorías.

Figura 1

Mapa de relaciones categoriales



Discusión

Un primer elemento a resaltar en esta investigación es la importancia de la investigación narrativa para preservar un legado cultural al compartir una historia que vale la pena exaltar y reconocer, como lo es la vida y obra de Doña Roquelina, una mujer partera de Mogotes Santander, puesto que las parteras hacen parte de un patrimonio cultural en peligro de desaparecer al tratarse de mujeres en edad avanzada, en contextos en los cuales el interés por el aprendizaje de este oficio es mínimo (Ruiz, 2020).

En relación con la macro categoría 1 Aprendizaje de la partería, las entrevistas realizadas permiten interpretar, que la influencia directa para el aprendizaje de la partería en este caso tuvo una base mítico-religiosa, puesto que las narraciones manifestadas describen la experiencia de una visión de la Virgen María sosteniendo al niño Jesús en sus brazos y desde ese momento se obtuvo el saber de este oficio. Experiencias de este tipo se han reportado por parte de otras parteras (Suárez & Dimmitt, 2021). Este elemento permite inferir que en el caso de la señora Roquelina no hubo un aprendizaje intergeneracional o

del contexto socio-cultural, a diferencia de la mayoría de las parteras entrevistadas en otros estudios, en los que se manifiesta que el aprendizaje de la partería es transmitido por línea materna o asimilado de manera informal a raíz de experiencias propias o circunstancias accidentales que las forzaron a atender un parto, procesos de aprendizaje en los que prima la observación y la práctica (Aydin & Aksoy, 2021; Motta et al., 2020; Pico, 2020). Si bien la comprensión del fenómeno ocurrido a Doña Roquelina es difícil de argumentar o creer en el mundo científico positivista, es válido para los contextos socioculturales y ancestrales, donde estas experiencias y vivencias han tenido su aceptación, su arraigo y su credibilidad desde la fe y la idiosincrasia de cada pueblo (Huarachi, 2021).

Respecto a la macro categoría 2 “Infancia”, se destacan las vivencias relacionadas con una educación básica precaria, interrumpida por los oficios del campo y la vida con los abuelos debido al abandono por parte de los padres y hermanos de Doña Roquelina. Es así como su infancia trascurrió entre el juego y las responsabilidades propias del cuidado de una casa y labores agrarias. Si bien este contexto resultaría “desfavorable” dentro del marco de la formación académica que se espera de los ciudadanos de una nación, constituye una realidad que afrontan numerosas personas que viven en la ruralidad (Galván, 2020) y compone un escenario en el que el servicio de la partería resulta fundamental al suplir una necesidad de las familias a las que el sistema institucional de salud no suele cobijar (Paredes et al., 2024), por tal razón, contribuye desde el conocimiento empírico al conocimiento científico conocido como obstetricia, del cual surge y cuyos aportes permiten la humanización del parto (Aranda et al., 2020; Saleh et al., 2022).

En la macro categoría 3 “Partos atendidos”, Doña Roquelina expresa haber atendido más de 300 partos en muchas veredas del municipio de Mogotes, Santander, así como en veredas vecinas del municipio del Valle de San José. Un elemento mencionado tanto en la entrevista principal como en las entrevistas de las madres atendidas es que todos los partos fueron muy bien recibidos y acompañados en su atención, sin ninguna complicación, ni para las madres ni para las criaturas, quienes en ocasiones debían ser acomodados a través de las sobadas cuando ellos venían de pies o atravesados, facilitando su nacimiento. De igual manera, les cortaba el cordón umbilical con una cuchilla y los desinfectaba. Otro de los argumentos manifestados por las entrevistadas y vecinos que se encontraban en los procesos de recolección de información, es que, si no hubiera sido por los cuidados y la excelente atención de Doña Roquelina, hubieran perdido la vida las madres o los bebés. Es así como el trabajo realizado por las parteras disminuye el riesgo obstétrico y las muertes maternas (Aranda et al., 2021; Ortega, 2021).

Estos resultados se complementan con el análisis de la macro categoría 4 “Atención a las parturientas”. Las mujeres participantes en las entrevistas manifestaron que un elemento importante de la experiencia fue la confianza que les generaba la atención y los cuidados aportados por Doña Roquelina, coinciden en resaltar su aporte desde la confianza, la fe y la seguridad que les daba en el momento de la atención y los cuidados otorgados durante la atención de los partos, el trato familiar y cercano que no se podía garantizar en un hospital o centro de salud. Al respecto, Sánchez y Herrera (2022) y Sarmiento et al. (2020) mencionan la incidencia de las parteras en aspectos psicológicos, personales y familiares relacionados con el parto, influenciados por la actitud y confianza que esta genera.

Otro componente importante de la partería, analizado en tres de las entrevistas, fue el uso por parte de Doña Roquelina, de las yerbas y elementos naturales (chocolate, flor de ahuyama, y cogollos de yerbabuena) para la atención complementaria de cada parto. Otros estudios documentan el uso de plantas medicinales que permitieron unos partos naturales,

sin cesáreas ni complicaciones para las madres y los bebés (Guevara et al., 2024), puesto que las infusiones son usadas para la dilatación del útero o cuando no baja la placenta (Quemba et al., 2024).

Esta experiencia compartida, como muchas otras de parteras colombianas, evidencian el papel fundamental y destacado del oficio y práctica de la partería, no solo como una riqueza para las personas que la practicaban, sino también para las mujeres atendidas, que se vieron beneficiadas con este saber, a quienes les garantizaron una atención humana y de calidad y en algunos casos salvaron sus vidas. Lo lamentable de esta historia, por lo menos para el municipio de Mogotes, es que esta práctica cultural y ancestral, no se haya continuado en el caso de Doña Roquelina, porque ni miembros de su familia, ni vecinas, ni amigas, aprendieron este oficio para haber mantenido su legado y la riqueza de este saber.

Conclusiones

El aprendizaje de la partería, en el caso de Doña Roquelina, no fue trasmítido de generación en generación, ni al observar o acompañar a otras parteras para aprender este oficio, como se ha evidenciado en la mayoría de los estudios de las parteras tradicionales; por el contrario, este es un caso especial desde la narrativa y la subjetividad, que acompaña este tipo de investigaciones, porque Doña Roquelina lo aprendió desde una experiencia mítico-religiosa que le da un sentido especial a la historia de Doña Roquelina desde su propia cosmovisión.

Para la familia y los vecinos de Doña Roquelina, así como para las madres que fueron atendidas por ella, existe una grata recordación por la labor desempeñada, porque para muchas familias garantizó el respeto de la decisión de las madres de parir en sus casas, con la confianza que aumentaba su seguridad, con el afecto y acompañamiento de los masajes y bebidas que facilitaban los partos y sobre todo para ellas el agradecimiento por haber garantizado una excelente atención sin ninguna complicación ni riesgo para sus vidas y las de los bebés.

Una recomendación especial que surge de este proyecto es la gestión ante las autoridades del municipio de una exaltación y reconocimiento al aporte y legado que ha brindado a través del oficio de la partería Doña Roquelina, quien gracias a su sabiduría y experiencia acompaña el alumbramiento de más de 300 bebés en las veredas donde desempeñó esta práctica ancestral.

Si bien la preservación de los conocimientos tradicionales mediante ocupaciones ancestrales es vital, desafíos como la globalización y la modernización pueden poner en peligro estas prácticas. Equilibrar la tradición con las demandas contemporáneas sigue siendo una preocupación fundamental para las comunidades que se esfuerzan por mantener su identidad cultural.

Conflictos de interés

Los autores declaramos que no existen conflictos de interés: financieros (ayuda económica: dinero, pagos en especie o cualquier tipo de ayuda), personales (amistad o enemistad), políticos (pertenencia a partidos), intelectuales (no estar de acuerdo con la línea editorial)

de la revista), racistas, religiosos, entre otros, que comprometan la confiabilidad de esta publicación.

Responsabilidades éticas

En cuanto a las consideraciones éticas, se ha tenido en cuenta El Informe de Belmont, los principios del respeto a las personas, el principio de beneficencia y el principio de justicia, fueron incluidos en el consentimiento informado autorizado por todos los entrevistados.

Referencias

- Aranda, C. A., Yam, H., y Oudhof, H. (2021). Violencia y emergencia obstétrica desde la perspectiva de las parteras tradicionales en comunidades rurales. *Revista Temas Sociológicos*, (28), 583-610. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8089147>
- Aranda, C. A., Chalé, H. Y., y Oudhof, H. (2021). Violencia y emergencia obstétrica desde la perspectiva de las parteras tradicionales en comunidades rurales. *Revista Temas Sociológicos*, (28), 583-610.
- Atayde, K. X. (2022). Vínculo entre las parteras y las mujeres durante el embarazo, parto y puerperio. *Sociedad & Tecnología*, 6(1), 164-178. <https://doi.org/10.51247/st.v6i1.331>
- Atayde, K. X., y González, L. M. (2020). Experiencias y emociones de las parteras con relación al sistema formal de salud en México . *Religación*, 5(26), 118-131. <https://doi.org/10.46652/rgn.v5i26.737>
- Aydin, Y., & Aksoy, T. (2020). A brief overview of midwifery education and profession from history to today. *Journal of Health Sciences*, 30(1), 98-102. <https://doi.org/10.34108/EUJHS.738508>
- Bazirete, O., Hughes, K., Lopes, S. C., Turkmani, S., Abdullah, A. S., Ayaz, T., Clow, S. E., Epuitai, J., Halim, A., Khawaja, Z., Mbalinda, S. N., Minnie, K., Nabirye, R. C., Naveed, R., Nawagi, F., Rahman, F., Rasheed, S. I., Rehman, H., Nove, A., ... Homer, C. S. E. (2023). Midwife-led birthing centres in four countries: a case study. *BMC Health Services Research*, 23, 1105. <https://doi.org/10.1186/s12913-023-10125-2>
- Castaño, R.A., & Guisao, G. S. (2022). Investigación narrativa en perspectiva crítica: reflexión metodológica. *Folios*, (55), 89-100. <https://doi.org/10.17227/folios.55-12344>
- Castro, E. (2024). Dos tipos de don: sobre conocimiento, reconocimiento y el liderazgo de las parteras. El caso de dos comunidades en México: una mixteca y una nahua. *Maguaré*, 38(1), 131-167. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9859007>
- Chung, D., & Clandinin, J. *Narrative inquiry*. Elsevier eBooks. <https://doi.org/10.1016/b978-0-12-818630-5.11014-0>
- Decrausaz, S.L., & Galloway, F. (2022). El nacimiento de seres humanos en el pasado, el presente y el futuro: cómo se puede abordar el nacimiento de manera holística a través de una lente de medicina evolutiva, en K.A. Plomp y otros (eds). *Paleopatología y medicina evolutiva: un enfoque integrado*. Oxford Academic, (PP. 62-78). <https://doi.org/10.1093/oso/9780198849711.003.0004>

- Galván, L. (2020). Educación rural en América Latina Escenarios, tendencias y horizontes de investigación. *Márgenes Revista de Educación de la Universidad de Málaga*, 1(2), 48-69. <https://doi.org/10.24310/mgnmar.v1i2.8598>
- Ganapathy, D., Tzeli, M., & Vivilaki, V. (2024). Midwives: Essential guardians in the climate crisis journey. *European Journal of Midwifery*, 8, 1-3. <https://doi.org/10.18332/ejm/188196>
- Guevara Guamán, V. K., Vallejo Ordoñez, G. M., Cuello-Freire, G. E., & Espin Pilataxi, E. J. (2024). Impact of collaboration between midwives and medical professionals in maternal and neonatal care. *Salud, Ciencia y Tecnología*, 4. <https://doi.org/10.56294/saludcyt2024.138>
- Huarachi, F.A. (2021). *BILA. Diseño de una herramienta pedagógica para reivindicar los conocimientos ancestrales de una comunidad de parteras afrocolombianas.* [Tesis de maestría, Universidad de los Andes]. Archivo digital. <https://shre.ink/bLOW>
- Khan, Md. A. R., & Yildirim, M. (2024). The role of midwives in reducing maternal mortality. *International Journal of Midwifery and Nursing Practice*, 7(1), 14-17. <https://doi.org/10.33545/26630427.2024.v7.i1a.152>
- Ngotie, T. K., Kaura, D., & Mash, B. (2024). Exploring women's experiences with cultural practices during pregnancy and birth in Keiyo, Kenya: A phenomenological study. *International Journal of Africa Nursing Sciences*, (20) 100701. <https://doi.org/10.1016/j.ijans.2024.100701>
- Kunnie, J. (2023). Espiritualidad indígena, descolonización y restauración del conocimiento ancestral de los ancianos tradicionales hoy: trabajo social y envejecimiento, en J. P. Lewis y T. Heinonen (eds), *Aspectos sociales del envejecimiento en las comunidades indígenas*. Oxford Academic. (pp.195–224). <https://doi.org/10.1093/oso/9780197677216.003.0009>
- López, L. E. (2023). Traditional ancestral midwifery of the Guarani culture. Construction of dialogues and knowledge. 1, 52. <https://doi.org/10.56294/piii202352>
- Lunda, P., Minnie, K., & Lubbe, W. (2024). Perspectives of midwives on respectful maternity care. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 24(1), 1-12. <https://doi.org/10.1186/s12884-024-06894-1>
- Macias, T., Vazquez, A., Palacios, E., Guerrero, M., Arteaga, N., y Alcivar, Y. (2023). Rescue and dissemination of ancestral knowledge of the Montuvio people to produce traditional soap. *Central European Management Journal*, 3(2), 242-248. <https://doi.org/10.57030/23364890.cemj.31.2.28>
- Macías, L. M. (2024). Embarazos y partos desde la atención ancestral: una revisión narrativa de la partería tradicional. *Duazary*, 21(3), 217-226. <https://doi.org/10.21676/2389783X.5987>
- Morales, I., & Taborda, M.A. (2021). La investigación biográfico narrativa: significados y tendencias en la indagación de la identidad profesional docente. *Folios*, (53), 171-182.<https://doi.org/10.17227/folios.53-11257>
- Motta, C. P., Ardila, I.D., y Becerra A.C. (2020). Aportes de la partería tradicional al ejercicio del Cuidado Materno-Perinatal en Colombia: una visión intercultural del fenómeno. *Ciencia y Salud virtual*, 12 (1), 29-35.

file:///D:/Users/cifeducacionssalud/Downloads/Dialnet-AportesDeLaParteriaTradicionalAlEjercicioDelCuidad-7509608.pdf

- Moumakwa, A., & Chebanne, T. A. (2024). Midwives' crucial role in combatting maternal mortality. *International Journal of Midwifery and Nursing Practice*, 7(1), 25–27. <https://doi.org/10.33545/26630427.2024.v7.i1a.155>

Nieto, J.A., y Santamaría, J.E. (2020). Metodologías emergentes para la investigación. Formación crítica del pedagogo investigador. T. Fontaines, J. Maza, Johan. Pirela, y Y. Armaza (Ed.), *Convergencias y divergencias en investigación* (pp. 77 – 87). RISEI. https://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/37328/1/S%C3%A1nchezJuan_2020_MetacienciaPensamientoCr%C3%ADtico.pdf

Ortega, J. (2021). El saber de las parteras mayas de Yucatán: eje de cultura a favor de la prevención de los riesgos obstétricos y las muertes maternas, en R. Alarcón y otros. *Las parteras tradicionales en América Latina*. Luciana C.E., (pp. 259-284). <https://air.uniud.it/retrieve/handle/11390/1207655/543270/Parteri%CC%81as%20tradicionales%20en%20Am%C3%A9rica%20#page=25>

Paredes, S., Ríos, C. E., Salas, L. S., Saldaña, V. G., Solano, N. L., Saldaña, J., y Sánchez, B. M. (2024). Conocimiento, actitudes y cambio de comportamiento del personal médico sobre parteras tradicionales en Xochistlahuaca, Guerrero. *Salud Pública de México*, 66(3), 328-329. <https://doi.org/10.21149/15389>

Pico, I. (2020). Formas de Transmisión del Saber de las Parteras Afrodescendientes del Cantón Muisne, En E. Carbonell. (2020). *Patrimonio inmaterial en el Ecuador: una construcción colectiva*. Abya-Yala. (pp. 209 – 243). <https://books.scielo.org/id/jnkmq/pdf/carbonell-9789978106228-23.pdf>

Quemba, M. P., Ávila, J. C., y Holguí, E. J. (2024). Cuidados culturales en el embarazo, parto y posparto en mujeres de la región boyacense colombiana. *Revista Cubana de Enfermería*, 40, e6041. http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03192024000100008&script=sci_arttext&tlang=pt

Ruiz, D. (2022). *Historia de las matronas en España*. Guadalmazán.

Saleh, M., Uzendoski, M., y Salazar, O. (2022). Reconocimiento de sistemas de salud indígenas en la salud pública kichwa. *Mundos Plurales - Revista Latinoamericana de Políticas y Acción Pública*, 9(1), 191-195. <https://doi.org/10.17141/mundosplurales.1.2022.5389>

Salvador, I., Pérez, J., Josefa, Parra, N., M, Mendoza, G., y Almonte, M. (2021). Procedimientos realizados por parteras para la atención de embarazos de riesgo en una comunidad indígena de Amixtlán (Méjico). *Index de Enfermería*, 30(3), 193-197. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962021000200009&tlang=es&tlang=pt

Sánchez, C., y Herrera, J. L. (2022). Vivencias de las puérperas durante el parto domiciliario asistido por partera. *Revista Científica de Enfermería*, 11(2), 121-135. <https://revista.cep.org.pe/index.php/RECIEN/article/view/10>

Sánchez, M. (2024). *Prácticas de crianza y cuidado de las Comunidades Indígenas Muui Muina en Bogotá*. [Tesis de maestría, Universidad Pedagógica Nacional]. Archivo digital. <http://hdl.handle.net/20.500.12209/20577>.

- Sancho, J. M., & Hernández, F. (2020). La investigación sobre historias de vida: de la identidad humanista a la subjetividad nómada. *Márgenes, Revista de Educación de la Universidad de Málaga*, 1(3), 34–45. <https://doi.org/10.24310/mgnmar.v1i3.9609>
- Sari, E., Sitepu, R., Saidin, & Maria. (2023). The Traditional Karonese Oil as Ancestral Heritage. *International Journal of Culture and Art Studies*, 7(1), 22-29. <https://doi.org/10.32734/ijcas.v7i1.11401>
- Sarmiento, I., Paredes-Solís, S., Morris, M., Pimentel, J., Cockcroft, A., & Andersson, N. (2020). Factors influencing maternal health in indigenous communities with presence of traditional midwifery in the Americas: Protocol for a scoping review. *BMJ open*, 10(10), e037922. <https://bmjopen.bmj.com/content/10/10/e037922.abstract>
- Shields, S.G., & Candib, L.M. (2023). Cultural Issues in Birth, en S. Shields, L. Candib. *Practices Women-Centered Care in Pregnancy and Childbirth*. Routledge eBooks (pp. 231–247). <https://doi.org/10.4324/9780429272219-45>
- Suárez, D. & Dimmitt, J. (2021). Traditional partería providing women's health care in Latin America: A qualitative synthesis. *International Nursing Review*, 68(4), 533–542. <https://doi.org/10.1111/INR.12719>
- Zada, E., y Bravo, I. (2023). Saberes ancestrales para la conservación del patrimonio cultural inmaterial de la comunidad Cofán Dureno, Ecuador. *Revista UNIANDES Episteme* 10(1), 69-87. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8879875>
- Zaruma Pinguil, M. R. (2022). Saberes ancestrales y tradicionales en parteras de la parroquia cañar. Un instrumento para su medición. *Más Vita*, 4(2), 280–292. <https://doi.org/10.47606/ACVEN/MV0124>

Contribución

Javier Antonio Mantilla Pulido: Investigador principal. Procesamiento de datos, escritura de materiales y métodos y obtención de los resultados, escritura de la introducción, método discusión y conclusiones.

Edith Johana Niño Pinto: Procesamiento de datos y obtención de los resultados.

Carolina Salamanca Leguizamón: Análisis e interpretación de resultados, escritura de la introducción y discusión.

Todos los autores participaron en la elaboración del manuscrito, lo leyeron y aprobaron.