



UNIVERSIDAD  
**NACIONAL**  
DE COLOMBIA

# **Experiencias y Cuidados Preconcepcionales de Médicos Tradicionales y Parteras Nasa del Resguardo Indígena de Toribío, Cauca, Colombia**

**Iveth Juliana Jerez Bustos**

Universidad Nacional de Colombia  
Facultad de Medicina, Maestría de Medicina Alternativa Departamento  
Bogotá, Colombia  
2025

# **Experiencias y Cuidados Preconcepcionales de Médicos Tradicionales y Parteras Nasa del Resguardo Indígena de Toribío, Cauca, Colombia**

**Iveth Juliana Jerez Bustos**

Tesis de investigación presentada como requisito parcial para optar al título de:  
**Magister en Medicina Alternativa - Área Medicina China y Acupuntura**

Director: MD. Manuel Esteban Mercado,  
Co-tutor: PhD. Carlos Alberto Vásquez L.

Línea de Investigación:  
Investigación de Tipo Cualitativa

Universidad Nacional de Colombia  
Facultad de Medicina, Maestría de Medicina Alternativa Departamento  
Bogotá, Colombia  
2025



***Dedicatoria:***

*A mí, por no rendirme, por caminar  
con valentía, aunque a veces costara.*

*A mi linaje femenino,  
a las mujeres que vinieron antes de mí  
y sembraron las semillas de esta búsqueda.*

*A sus manos que curaron sin un diploma,  
que sanaron con plantas,  
a sus consejos sabios  
y a sus silencios que también  
fueron resistencia.*

*Y a todas las mujeres,  
hermanas de esta tierra viva,  
que se olvidan de sí,  
mientras cuidan a los demás:*

*Cuídate, escúchate, vuelve a ti.  
Hay medicina en tu sangre,  
en tu intuición, en tus ciclos.  
Hay saber en tu dolor,  
y fuerza en tu ternura.*

## **Agradecimientos**

A Dios, por no soltarme ni un instante de su mano y ser mi guía constante.

A mi madre, que desde el cielo continúa siendo luz en esta tierra, y dejó angelitos terrenales que me animaron a seguir adelante; y a mi padre, por su sabiduría y ejemplo de vida.

A mi esposo, compañero de vida, por su incondicional apoyo y comprensión, por creer en mí siempre, por tenderme su mano y darme la fuerza que a veces me faltaba para actuar; por mostrarme la luz cuando solo veía oscuridad, pero sobre todo, por amarme tanto.

Al PhD. Carlos Alberto Vásquez L, mi tutor, por creer en la sabiduría ancestral y brindarme su guía generosa y comprometida. Al MD. Manuel Esteban Mercado, por todo el apoyo prestado durante la realización de este trabajo.

A la comunidad del Resguardo Indígena de Toribío, Cauca, Colombia, por abrirme las puertas de su territorio, a los espíritus por concederme el permiso para escuchar, sentir y ver, y a los médicos tradicionales, parteras y sabedores por compartir su conocimiento y no silenciar su voz.

A Diana Milena Bustos, por contribuir con su experiencia y conocimiento en esta investigación, por estar siempre presente y acompañarme con paciencia en este proceso.

A Lix Danny Mosquera H., por su mirada crítica y constructiva, y por ser un faro de luz.

A Zaira Lesmes, por recordarme no rendirme antes de intentarlo, y por su apoyo moral.

A los PhD. Luis A. González y Juan F. Mendoza, por su orientación desde la experiencia investigativa y por enriquecer este proceso con sus valiosos aportes.

## Resumen

### **Experiencias y Cuidados Preconcepcionales de Médicos Tradicionales y Parteras Nasa del Resguardo Indígena de Toribío, Cauca, Colombia**

Esta investigación analiza los cuidados preconcepcionales desde la perspectiva de médicos tradicionales y parteras Nasa del Resguardo Indígena de Toribío, Cauca, Colombia, bajo un enfoque intercultural. Con un diseño cualitativo, se realizaron entrevistas semiestructuradas y un grupo focal con sabedores ancestrales, seleccionados mediante muestreo en cadena. El estudio se centró en un territorio con 5.961 habitantes, donde el 50% de los embarazos no son planificados y persisten barreras geográficas y socioeconómicas para acceder a servicios de salud occidentales.

Los resultados evidenciaron que los cuidados preconcepcionales Nasa integran dimensiones físicas, espirituales y comunitarias, destacando la importancia de rituales y conocimientos ancestrales para equilibrar el útero y prevenir complicaciones. La alimentación tradicional, basada en arracacha, plátano y proteínas locales, se alinea con nutrientes clave (hierro, ácido fólico) reconocidos por la biomedicina. No obstante, los jóvenes subestiman estos saberes debido a influencias externas, agravando "desarmonías" reproductivas.

Las conclusiones subrayan la necesidad de validar estos conocimientos en políticas públicas, articulándolos con el Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural (SISPI). La medicina Nasa ofrece enfoques holísticos que podrían reducir complicaciones gestacionales y fortalecer la autonomía comunitaria, proponiendo un modelo de salud que priorice el equilibrio cuerpo-espíritu-territorio.

**Palabras clave:** Cuidado preconcepcional, medicina tradicional, comunidades indígenas, salud intercultural, partería, prácticas ancestrales, Pueblo Nasa

# Abstract

## **Preconception Care Practices of Traditional Healers and Nasa Midwives in the Toribío Indigenous Reservation, Cauca, Colombia**

This research examines preconception care from the perspective of traditional healers and Nasa midwives in the Toribío Indigenous Reservation, Cauca, Colombia, through an intercultural healthcare lens. Using a qualitative design, semi-structured interviews and a focus group were conducted with ancestral knowledge holders, selected via snowball sampling. The study focused on a territory with 5,961 inhabitants, where 50% of pregnancies are unplanned and persistent geographic and socioeconomic barriers limit access to Western healthcare services.

The findings revealed that Nasa preconception care integrates physical, spiritual, and community dimensions, emphasizing rituals and ancestral knowledge to balance uterine health and prevent complications. Traditional nutrition, based on arracacha, plantain, and local proteins, aligns with key biomedical nutrients (iron, folic acid). However, younger generations undervalue these practices due to external influences, exacerbating reproductive "disharmonies" linked to spiritual imbalances.

Conclusions underscore the urgency to validate these practices in public policies, integrating them into the Indigenous Own and Intercultural Health System (SISPI). Nasa traditional medicine offers holistic approaches that could reduce gestational complications and strengthen community autonomy, proposing a health model centered on body-spirit-territory equilibrium.

**Keywords:** Preconception care, Traditional medicine, Indigenous communities, Intercultural health, Midwifery, Ancestral practices, Nasa People.

## Contenido

	<u>Pág.</u>
<b>Resumen .....</b>	<b>VI</b>
<b>Lista de figuras .....</b>	<b>X</b>
<b>Lista de tablas .....</b>	<b>XI</b>
<b>Introducción .....</b>	<b>1</b>
<b>1. Capítulo 1 Definiciones y contexto .....</b>	<b>5</b>
1.1 Metodología.....	5
1.2 Resultados y discusión .....	6
1.2.1 Salud preconcepcional .....	10
1.2.2 Medicina Tradicional.....	11
1.2.3 Medicina integrativa .....	12
1.2.4 Medicina alternativa.....	12
1.2.5 SISPI (Sistema Indígena de Salud Propia Intercultural).....	13
1.2.6 Desarmonía (Enfermedad).....	14
1.2.7 Partería .....	14
<b>2. Capítulo 2 La Semilla humana: Salud, territorio y espiritualidad en el pensamiento Nasa .....</b>	<b>17</b>
2.2.1 Prácticas Ancestrales: Perspectiva Ancestral del Cuidado Preconcepcional en la Comunidad Nasa: Armonía entre Cuerpo, Espíritu y Territorio.....	19
2.2.2 Costumbres: Cuidados femeninos en la vida cotidiana Nasa. ....	28
2.2.3 Cosmovisión: Interacción entre naturaleza y espiritualidad en la salud de la mujer Nasa (el arco, el sucio, el frío y el camino del sol y la luna) .....	35

<b>3. Capítulo 3 Justificaciones culturales, empíricas y contextuales que respaldan las prácticas de las parteras y médicos tradicionales en la comunidad del resguardo de Toribío.....</b>	<b>43</b>
3.2.1 Justificaciones culturales: La espiritualidad y el lenguaje de la madre tierra como generadores de la sabiduría ancestral Nasa. ....	45
3.2.2 Justificaciones empíricas: Sabiduría Nasa y memorias del Cuidado .....	52
3.2.3 Justificaciones contextuales: El reto del reconocimiento de la medicina ancestral .....	59
<b>Conclusiones y recomendaciones .....</b>	<b>64</b>
Conclusiones.....	64
Recomendaciones .....	65
<b>A. Anexo: Consentimiento informado entrevista individual.....</b>	<b>67</b>
<b>B. Anexo: Consentimiento informado grupo focal .....</b>	<b>70</b>
<b>C. Anexo: Formato de entrevista semiestructurada .....</b>	<b>73</b>
<b>D. Anexo: Formato de preguntas grupo focal .....</b>	<b>75</b>

## Lista de figuras

	<b>Pág.</b>
<b>Figura 2-1:</b> El camino del sol usado por la comunidad Nasa para realizar rituales, y ceremonias.....	38
<b>Figura 2-2:</b> El camino de la luna usado por la comunidad Nasa para realizar rituales y ceremonias.....	39
<b>Figura 2-3:</b> Mural “El Camino de la luna” .....	41

## Lista de tablas

	<b>Pág.</b>
<b>Tabla 2-1:</b> Paralelismo entre Saberes Tradicionales Nasa y Recomendaciones Nutricionales Occidentales .....	33



# Introducción

Esta investigación aborda el Resguardo Indígena de Toribío, localizado en el Municipio de Toribío, en el Norte del Departamento del Cauca, en Colombia; cuenta con 5.961 habitantes, que preservan prácticas tradicionales de salud. Integrado en el Consejo Regional Indígena del Cauca (CRIC) y la Asociación de Cabildos Indígenas del Norte del Cauca (ACIN); se rige por su propio sistema de justicia y salud, destacando el Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural (SISPI). Este modelo combina medicina occidental y ancestral. El pueblo Nasa ha sido clave en la defensa de sus derechos, influyendo en políticas públicas, particularmente en salud, para un enfoque intercultural que refuerza su identidad, saberes ancestrales y valores culturales, contribuyendo a su pervivencia y fortalecimiento comunitario.

En las comunidades indígenas del Norte del Cauca, como el pueblo Nasa, se está desarrollando una medicina intercultural que integra los saberes ancestrales con la medicina occidental a través del SISPI. Aunque los cuidados preconceptionales en la medicina occidental se centran en la salud ginecológica, la planificación familiar y la nutrición, en estas comunidades hay una escasa documentación sobre los conocimientos tradicionales en esta área. Esto ha llevado a que muchas mujeres indígenas reciban atención a través de programas basados en la medicina occidental, sin considerar sus prácticas culturales.

Los métodos hormonales predominantes en los programas de planificación familiar han generado efectos secundarios no deseados para algunas mujeres, lo que subraya la necesidad de revalorizar los cuidados preconceptionales tradicionales. La salud, desde la perspectiva Nasa, se entiende como un equilibrio entre el individuo, el entorno y lo espiritual, un enfoque holístico que contrasta con la tendencia de la medicina occidental a medicalizar los procesos reproductivos.

Además, el proceso de modernización ha debilitado las prácticas tradicionales de salud, especialmente entre los jóvenes, debido a influencias externas como la globalización ya que actúa como una fuerza externa que introduce nuevas ideas, valores y prácticas. Esto ha causado lo que las comunidades indígenas llaman “desarmonías”, que incluyen abortos espontáneos y problemas reproductivos, asociados a un desequilibrio espiritual. Sin embargo, el interés creciente de la sociedad occidental por la medicina integrativa ha abierto un espacio para la reivindicación de los saberes ancestrales indígenas.

La medicina tradicional Nasa y sus prácticas preconcepcionales ofrecen enfoques únicos y prometedores para mejorar la salud reproductiva, integrando aspectos físicos, emocionales, espirituales y sociales, promoviendo un bienestar completo y armónico. Este creciente interés por la medicina integrativa crea una oportunidad para un diálogo intercultural entre la medicina occidental y la ancestral, promoviendo una atención más integral y respetuosa de las culturas indígenas. La revalorización de los cuidados preconcepcionales ancestrales del pueblo Nasa puede no solo beneficiar a su comunidad, sino también influir en la salud pública, ofreciendo un enfoque más humano e integral.

En las tulpas de pensamiento de la comunidad Nasa, se debate la necesidad de preservar su “Ciencia Nasa”, que abarca la salud, el uso de plantas medicinales y la espiritualidad. Este saber tradicional es clave tanto para las comunidades indígenas, como para los sectores occidentales interesados en enfoques menos invasivos; por dicha razón, la investigación se centrará en los cuidados preconcepcionales Nasa, que no se limitan a la preparación física, sino que incluyen aspectos espirituales, emocionales y comunitarios. La concepción en esta cosmovisión está profundamente conectada con la armonía, con la naturaleza y con el entorno, lo que se contrasta con el modelo biomédico occidental.

En el Resguardo de Toribío, las barreras de acceso a servicios médicos han motivado a la Institución Prestadora de Servicios de Salud Indígena a reorganizar sus programas, integrando la medicina ancestral y figuras tradicionales como parteras y médicos Nasa, abordando así las deficiencias actuales en salud reproductiva. La dispersión geográfica, la falta de infraestructura sanitaria y el transporte inadecuado dificultan el acceso de las comunidades indígenas del Norte del Cauca a servicios de salud oportunos y de calidad. Para muchas mujeres, los centros de salud se encuentran a varias horas de distancia, lo que dificulta la participación en programas de salud preconcepcional de corte occidental.

Estas barreras resaltan la importancia de la medicina ancestral no solo como una alternativa, sino como una necesidad para estas comunidades. Además, debido a las condiciones socioeconómicas, muchas mujeres carecen de los recursos necesarios para acceder a atención médica moderna, limitando su capacidad para financiar tratamientos o desplazarse a zonas urbanas.

En este contexto, el reconocimiento e integración de los cuidados preconceptionales ancestrales en las políticas de salud pública, sería un avance significativo. No solo proporcionaría una atención más adecuada y culturalmente relevante para las mujeres Nasa, sino que también aliviaría la carga de depender exclusivamente de un sistema de salud de difícil acceso. Implementar estos cuidados en el Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural (SISPI), enfocado en la prevención y la salud contextualizada, podría transformar la atención sanitaria en estas comunidades.

A pesar de su importancia, los cuidados preconceptionales han sido poco investigados tanto en el sistema de salud occidental como en la medicina ancestral. Esta falta de atención evidencia la necesidad de documentar las prácticas culturales relacionadas con estos cuidados. En contextos de vulnerabilidad geográfica y económica, los saberes ancestrales se presentan como una respuesta efectiva y sostenible para las necesidades de salud de la comunidad. Su inclusión en las políticas públicas podría ser un paso decisivo hacia una atención en salud más equitativa, que respete la diversidad cultural y se alinee con los avances de la medicina integrativa.

Ésta investigación cobra relevancia en el contexto actual por su enfoque en los cuidados preconceptionales no solo dentro de la comunidad Nasa, sino a nivel general, dado que el tema de dichos cuidados ha sido poco divulgado, lo que podría relacionarse con los índices de enfermedades como el cáncer en las mujeres, teniendo en cuenta que más de 56.000 mujeres fueron diagnosticadas con cáncer cervicouterino en América Latina y el Caribe y más de 28.000, perdieron la vida (OMS, 2022) Es importante reconocer que las enfermedades que afectan la salud sexual y reproductiva, pueden tener alguna relación con factores no solo físicos y de hábitos de vida, sino con condiciones emocionales como la llamada ansiedad, (Ávila Pulla, Chimbo Villacis, Gutiérrez Arias, Chuquilla García, & Plasencia Merino, 2021), así es importante reconocer que no solo son factores biológicos los que influyen en la salud. Ahí radica la importancia de enfoques holísticos que busquen integrar el bienestar del cuerpo y la mente.

Por otra parte, resulta interesante para el campo de la salud explorar las medicinas ancestrales; así como desde otros campos de estudio se ha abordado la mirada de otras comunidades respecto a conceptos relacionados a derechos básicos como la educación, la política, etc. Así mismo se pone a consideración la misión investigativa de la medicina en relación a los saberes de las comunidades y alentar a las nuevas generaciones a la comprobación de la efectividad de los tratamientos ancestrales o rituales.

La relevancia de esta investigación radica en su capacidad para aportar a dos campos clave: la medicina alternativa y la política de salud pública en contextos diferenciados. En cuanto a la medicina alternativa, los cuidados preconceptionales Nasa, que incluyen el uso de plantas medicinales, rituales espirituales y prácticas comunitarias, pueden enriquecer las actuales corrientes de terapias integrativas que buscan opciones más naturales y menos invasivas. Estos saberes, al ser documentados y validados, no solo contribuirán a fortalecer las prácticas de salud dentro de la comunidad Nasa, sino que también pueden ofrecer un nuevo enfoque dentro de la medicina alternativa global, en su búsqueda de una salud más centrada en el equilibrio total del ser. Por otro lado, este estudio tiene un fuerte componente de utilidad en la política de salud pública, al promover la inclusión de los cuidados preconceptionales tradicionales dentro de los programas de atención diferencial, así como despertar un interés en dichos cuidados de las mujeres en general, no solo en el proceso de gestación, disminuyendo así los riesgos y complicaciones gestacionales, sino que podría llegar a disminuir el gasto público en atención a embarazos de alto riesgo.

Con base en lo anterior, la investigación planteada tiene como objetivo general analizar prácticas ancestrales y percepciones de los médicos tradicionales y parteras Nasa del resguardo indígena de Toribío, Cauca con relación a los cuidados preconceptionales y para ello se plantean los siguientes objetivos específicos:

- Identificar y describir las prácticas ancestrales, costumbres y creencias de las parteras y médicos tradicionales de la comunidad Nasa, con los cuidados preconceptionales.
- Analizar las justificaciones culturales, empíricas y contextuales que respaldan las prácticas de las parteras y médicos tradicionales en la comunidad del resguardo de Toribío para comprender cómo influyen en la salud reproductiva y en la preservación del conocimiento ancestral dentro de la comunidad.

# 1. Capítulo 1 Definiciones y contexto

En este capítulo se presentan las definiciones necesarias para comprender el proceso investigativo en su contexto específico, así como la perspectiva desde la cual fue abordado. La investigación se desarrolló en un entorno particular que condiciona su enfoque y alcances. En primer lugar, se expone el estado del arte, construido a partir de una metodología de búsqueda inicial, que evidencia la escasa exploración del concepto de preconcepción en comunidades indígenas. La mayoría de los estudios revisados se centran en la gestación y en el fenómeno de las muertes maternas, dejando en segundo plano el cuidado de la mujer antes de la concepción. Esta ausencia de información despertó un mayor interés por el tema y sustenta tanto la pertinencia como la justificación de la presente investigación.

Finalmente, se introducen algunas definiciones clave como un primer acercamiento al universo de las cosmogonías indígenas, haciendo énfasis en el papel de la medicina tradicional y las prácticas ancestrales en torno al cuidado preconcepcional. Este enfoque permite reconocer la importancia de los saberes propios en la comprensión integral de la salud y el bienestar de la mujer indígena antes del embarazo.

## 1.1 Metodología

Para el desarrollo de la presente investigación se realizó una revisión documental que incluyó artículos científicos, tesis y otros documentos relacionados con los cuidados preconcepcionales en comunidades indígenas de Colombia. La búsqueda se llevó a cabo en bases de datos como PubMed, LILACS, BVS MTCI Américas y SciELO, abarcando el período comprendido entre enero de 2000 y diciembre de 2024. Se utilizaron los siguientes términos MeSH y palabras clave: "Preconception Care", "Preconception Health", "Traditional Medicine", "Ancestral Knowledge", "Midwives", "Midwifery", "Indigenous Peoples" y "Indigenous Culture".

Adicionalmente, se exploraron recursos disponibles en Google Académico y en repositorios institucionales de universidades como la Universidad Nacional de Colombia, la Universidad del Cauca y la Universidad del Valle. Sin embargo, se evidenció una limitada disponibilidad de estudios que aborden de manera específica los cuidados preconcepcionales en mujeres indígenas Nasa. La mayoría de los documentos encontrados se enfocan en el embarazo y posparto, centrándose particularmente en la prevención de la mortalidad materna o perinatal por complicaciones durante el embarazo o posterior a este. No obstante, se rescataron algunos textos que ofrecen una mirada general, aunque superficial, sobre este tipo de cuidados desde una perspectiva intercultural.

Además, se estableció contacto con personas vinculadas al ámbito de la salud en las comunidades Nasa, quienes facilitaron materiales pedagógicos denominados “propios”. Estos documentos, aunque no se encuentran publicados en bases de datos académicas, son producidos como guías orientadoras tanto para las comunidades como para los profesionales que trabajan con ellas.

## **1.2 Resultados y discusión**

En la búsqueda de artículos y documentos relacionados con la preconcepción indígena, se encontró poca documentación al respecto, especialmente a nivel nacional y local. De los ocho documentos rescatados, la mayoría se centra en la etapa de gestación, con un enfoque en la prevención de la mortalidad materna y perinatal. A nivel mundial, estudios como el de Sardasht, Motaghi, Keramat, Shariati y Akbari (2022) en Irán y en Colombia reflejan la desinformación generalizada sobre los cuidados preconcepcionales, que tienden a comenzar desde el embarazo.

En Colombia, el modelo de atención preconcepcional del Ministerio de Salud se enfoca en identificar factores de riesgo un año antes de la concepción (Ortiz Lizcano, Vasquez, Arturo, & Medina, 2014), centrándose en riesgos médicos y enfermedades preexistentes. Sin embargo, al referirse al componente étnico, este modelo solo ve a los sabedores indígenas como un puente hacia la medicina occidental, sin explorar los cuidados tradicionales que podrían emplear según sus usos y costumbres. Esto limita la visibilidad de la medicina ancestral dentro de las políticas de salud nacionales.

Un estudio realizado por Sandoval Angulo, Rubio Romero, y Arévalo (2022) revela que, a nivel mundial, Colombia tiene una tasa de mortalidad materna 3,5 veces mayor que la de países desarrollados. Este alto índice se agrava en regiones vulnerables como el Chocó, donde las muertes están asociadas a enfermedades preexistentes no tratadas, lo que evidencia una deficiencia en el cuidado preconcepcional. Además, casi el 50% de los embarazos en Colombia no son planeados, a diferencia de países más desarrollados. Los autores sugieren que el cuidado preconcepcional debería abordarse de manera multidisciplinaria, abriendo la puerta a enfoques holísticos y a la incorporación de medicinas y prácticas culturales. También plantean la necesidad de considerar el cuidado preconcepcional desde la entrada a la edad fértil, dado el alto índice de embarazos no planeados en el país.

Un estudio de Garzón y Rengifo Salgado (2021), aunque enfocado en la etnobotánica, destaca el valor de la sabiduría indígena en el manejo de plantas medicinales para la salud femenina, incluyendo cuidados preconcepcionales. Identifican 17 plantas utilizadas en comunidades indígenas de Colombia y Perú que ayudan a tratar dolencias del sistema reproductor femenino y potencian la fecundación. Este conocimiento podría aplicarse como parte de los cuidados preconcepcionales, además de tratar enfermedades preexistentes que pueden afectar la concepción.

A nivel local, existen esfuerzos por integrar la medicina ancestral con la medicina occidental en los cuidados de la salud femenina. Sin embargo, aún persisten tensiones y desafíos en la implementación de un enfoque intercultural en la salud pública. Fernández Cudris, González Golondrino, Muñoz y Rocha Tenorio (2022) estudiaron la adherencia de las mujeres Nasa al modelo de salud intercultural y encontraron que se ha logrado integrar a parteras y médicos tradicionales en los cuidados de la gestante, incluyendo capacitación en bioseguridad para cumplir con los estándares médicos occidentales. Esto ha surgido como respuesta a las dificultades de acceso a servicios de salud occidental y a la preferencia de las mujeres indígenas por mantener sus prácticas culturales.

El modelo de salud intercultural permite un enfoque más cercano y comunitario, en el que el cuidado de la gestante es una tarea compartida por la familia y la comunidad, no solo una relación médico-paciente. Este enfoque ha demostrado mayor seguridad para las mujeres y una mejor capacidad de prevención de muertes maternas y perinatales.

Otro estudio realizado en la IPS AIC en Santander de Quilichao en el marco del programa “Mujer Dadora de Vida”, reveló que pocas mujeres acceden a tiempo a los controles gestacionales y no siempre siguen los rituales y acompañamientos con sabedores tradicionales (parteras y Thê’ walas). Esto contribuye a los altos índices de mortalidad materno-infantil. Sin embargo, las mujeres que recibieron atención intercultural, combinando medicina tradicional y occidental, experimentaron menos complicaciones y embarazos exitosos, según Dinas Rivera, Pillimúé Salamanca y Ocoró Mina (2015). Este estudio refuerza la idea de que la atención intercultural tiene un impacto positivo en la salud, al reducir los riesgos y mejorar la cobertura en estas comunidades.

Aunque centrados principalmente en la maternidad, estos estudios destacan la importancia de explorar y legitimar la medicina ancestral dentro de un marco intercultural para mejorar los cuidados de salud en comunidades indígenas. La integración de estos enfoques podría no solo beneficiar la salud de las mujeres, sino también optimizar el sistema de salud al reducir riesgos y aumentar la accesibilidad.

En la agenda de la salud pública, se ha avanzado hacia una atención intercultural, buscando intervenciones médicas que respeten el contexto cultural de los pacientes. Sin embargo, este proceso genera resistencias y tensiones, como lo documentan Castillo Santana, Vallejo Rodríguez, Cotes Cantillo, y Castañeda Orjuela (2017); al contraponer la medicina occidental con la medicina tradicional indígena. Una de las principales diferencias es la concepción de la salud: mientras la medicina occidental se enfoca en la ausencia de enfermedad, la medicina indígena se centra en el equilibrio entre la persona, su comunidad, el entorno y lo espiritual.

Este contraste es evidente en la atención a la mujer embarazada. Para las comunidades indígenas, el embarazo no es una etapa individual ni necesariamente un riesgo, sino un evento que involucra a la familia y la comunidad en su conjunto. Desde la perspectiva occidental, el embarazo se ve como un periodo de vulnerabilidad y riesgo, lo que genera un conflicto de visiones. La investigación muestra que, al no considerar estas diferencias, la medicina occidental percibe la falta de participación de las gestantes indígenas en los controles médicos como descuido, sin entender su concepción de la salud.

Otro punto clave de tensión es el proceso del parto. La medicina occidental prioriza la comodidad del médico, con el parto en posición horizontal, mientras que la medicina tradicional indígena, como la partería Nasa, privilegia la posición vertical (en cuclillas), alineada con la gravedad y las creencias espirituales de la Ley de Origen. Este conflicto se traduce en experiencias negativas para las mujeres indígenas que optan por partos institucionalizados, donde se les critica por no ajustarse a los estándares médicos, provocando experiencias traumáticas.

Aunque muchas investigaciones se centran en la gestación y la partería, algunos estudios también destacan la falta de atención a la etapa preconcepcional en la cultura Nasa. Según Ferrer Pérez, Finscué Pete, y Calderón Farfán (2024), las mujeres Nasa suelen ser reservadas sobre sus embarazos, y no existe una costumbre de planificar la concepción, ya que el embarazo es visto como un proceso natural que puede ocurrir en cualquier momento. Esto explica por qué, según Dinas Rivera, Pillimue Salamanca y Ocoró Mina (2015), es difícil captar a las mujeres Nasa gestantes en el primer trimestre.

El estudio de Ferrer Pérez, Finscué Pete y Calderón Farfán (2024) también subraya que, para los Nasa, el embarazo es una estrategia para la supervivencia del pueblo, por lo que, aunque no se planifique, es fácilmente aceptado por la comunidad. En los pocos casos donde hay preparación preconcepcional, se llevan a cabo rituales que consideran las fases de la luna y el sol para determinar características físicas y espirituales del futuro bebé.

El documento "Nuestra forma de cuidar la salud, una estrategia de pervivencia como pueblo Nasa de la zona norte del Cauca" del Tejido de Salud de la ACIN (2020), menciona la preconcepción solo de manera superficial, señalando que su práctica es mínima o nula. Sin embargo, sí describe algunos rituales que podrían relacionarse con la preparación preconcepcional, aunque no se les dé ese nombre directamente. Uno de estos rituales ocurre en la etapa denominada "Semillas de identidad", entre los 8 y 14 años, cuando las mujeres reciben su primer ciclo menstrual. Este ritual incluye baños con plantas "calientes" y otras restricciones para preparar el cuerpo para futuros embarazos.

El ritual del noviazgo, conocido como cateo, y el ritual de amaño para las parejas que establecen un hogar, también pueden considerarse parte de los cuidados preconceptionales, ya que están relacionados con la preparación para la concepción. Sin

embargo, la documentación es escasa, lo que refleja una falta de enfoque en esta etapa de la salud reproductiva en la comunidad Nasa.

A pesar de estos esfuerzos por integrar la medicina indígena y occidental, las tensiones entre ambos sistemas siguen siendo evidentes, especialmente en la implementación de políticas públicas de salud. La reciente promulgación del Decreto 968 de 2024, que regula el Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural (SISPI), es un paso importante hacia la integración de los saberes culturales indígenas en el sistema de salud. Este decreto ofrece una oportunidad para profundizar en la investigación y promover una medicina integrativa que combine lo mejor de ambos mundos.

Ahora bien, para llevar a cabo una investigación sobre las prácticas preconcepcionales, es fundamental delimitar y definir conceptos clave que permitan una mejor comprensión del tema. Por ello, a continuación, se precisan los siguientes términos:

### **1.2.1 Salud preconcepcional**

La salud preconcepcional desde la “Cumbre Nacional sobre Atención Preconcepcional: Resumen de conceptos y recomendaciones” se define como:

“Un conjunto de intervenciones que apuntan a identificar y modificar los riesgos biomédicos, conductuales y sociales para la salud de una mujer o el resultado del embarazo a través de la prevención y el manejo, haciendo hincapié en aquellos factores sobre los que se debe actuar antes de la concepción o al comienzo del embarazo para tener el máximo impacto. Por lo tanto, es más que una única visita y menos que toda la atención de la mujer sana. Incluye la atención antes de un primer embarazo o entre embarazos” (Posner, Et. al, 2006)

Los documentos revisados sobre la salud Nasa no abordan en profundidad el tema de la salud preconcepcional. Sin embargo, la información disponible sugiere que, desde una perspectiva indígena, este concepto incluye un componente espiritual y un cuidado integral desde la primera menstruación. Por tanto, en este documento, la salud preconcepcional

se entenderá como los cuidados, rituales y prácticas realizados por mujeres, parteras y Thê' wala<sup>1</sup>, para asegurar un embarazo saludable y sin complicaciones.

## 1.2.2 Medicina Tradicional

De acuerdo a la OMS la medicina tradicional: “Es la suma total de los conocimientos, habilidades y prácticas basadas en las teorías, creencias y experiencias indígenas de diferentes culturas, ya sean explicables o no, utilizadas en el mantenimiento de la salud, así como en la prevención, diagnóstico, mejora o tratamiento de enfermedades físicas y mentales” (Organización Mundial de la Salud, 2024).

Por otra parte, desde la Asociación de Autoridades Indígenas del Cauca, se habla de sabiduría ancestral, la cual son:

“Conocimientos propios y espirituales de los pueblos indígenas, practicados culturalmente de forma ancestral y que se transmiten por generaciones a través de las autoridades espirituales permitiendo la existencia física y cultural de los pueblos indígenas. Su objeto es fortalecer y orientar las prácticas culturales de cada pueblo como núcleo fundamental en el desarrollo de los demás componentes del Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural SISPI” (Asociación Indígena del Cauca, 2024).

En otras definiciones, Nigenda, et al. (2001) sugieren que: a diferencia de la biomedicina oficial, el subsector folk (que en este trabajo preferimos denominar “tradicional”), ha sido caracterizado a partir de elementos culturales orientados a la sanación que varían en su combinación. Como uno de sus rasgos preponderantes se ha destacado su dimensión místico-religiosa, así como el uso de prácticas distintivas como la herbolaria. Finalmente, una observación interesante sobre la definición de medicina tradicional la realiza Menéndez (1994), argumentando que su definición debe contemplarse en el marco sociocultural en que se estudia, es decir depende de la misma concepción de quienes la practican y su sistema de creencias y representaciones. Además, asegura que hablar de medicina tradicional podría resultar un espectro muy amplio y vago, pues en sí, la medicina

---

<sup>1</sup> Thê' wala o Médico Tradicional: Es un personaje representativo de los indígenas, su presencia en los eventos que la comunidad realiza es indispensable, ya que él permite realizar un puente entre la parte espiritual y física, a partir de los distintos rituales de armonización. (Duque Valencia Elkin Alexis, 2016, pág. 31)

tradicional puede estar referida a la práctica de la medicina de grupos tradicionales que pueden ser múltiples.

De acuerdo con lo anterior, para el caso de esta investigación, se acogerá el término Medicina Tradicional Nasa, para referirse específicamente a las prácticas medicinales realizadas por los indígenas Nasa del territorio de Toribío, Cauca.

### **1.2.3 Medicina integrativa**

La Medicina integrativa engloba la medicina convencional y la medicina natural, para poner a disposición del paciente todos los instrumentos posibles para su curación. Se trata de no menospreciar la potencialidad de la medicina natural, aceptando a su vez, el enorme papel que la medicina convencional ha tenido en la mejora de la calidad de vida y en la supervivencia de la población. Este tipo de medicina integral atiende los aspectos globales del individuo; fisiológico, psicológicos, nutricionales y sociales. (CMI – CLINICA DE MEDICINA INTEGRATIVA, 2020)

### **1.2.4 Medicina alternativa**

La medicina alternativa abarca una amplia variedad de métodos y técnicas que no forman parte de la atención médica convencional. A menudo, estas terapias se originan en tradiciones culturales o prácticas históricas y buscan tratar al individuo como un todo, considerando aspectos físicos, emocionales y espirituales.

Es importante diferenciar entre medicina alternativa, que se utiliza en lugar de la medicina convencional, y la medicina complementaria, que se emplea junto con los tratamientos médicos habituales.

Algunos de los enfoques más comunes dentro de la medicina alternativa incluyen:

- Medicina tradicional china: Prácticas como la acupuntura, el uso de hierbas y el masaje terapéutico (tuina).
- Ayurveda: Sistema médico originado en la India que combina hierbas, dieta, meditación y yoga.

- Homeopatía: Uso de dosis extremadamente diluidas de sustancias que en dosis mayores causarían síntomas similares a los de la enfermedad tratada.
- Naturopatía: Enfoque holístico que emplea recursos naturales como hierbas, suplementos dietéticos y terapias físicas.
- Quiropraxia: Manipulación de la columna vertebral para tratar trastornos musculoesqueléticos. (DICCIONARIO MÉDICO Clínica Universidad de Navarra, 2023)

### 1.2.5 SISPI (Sistema Indígena de Salud Propia Intercultural)

Es relevante para la investigación conocer también el sistema de salud indígena Nasa, ya que la comunidad Nasa ha sido reconocida en Colombia por una larga trayectoria de lucha política para hacer valer sus derechos, al punto que paso a paso ha ido consolidando su propio sistema de salud denominado SISPI (Sistema Indígena de Salud Propia Intercultural), el cual, es definido por el Minsalud como; “el conjunto de políticas, normas, principios, recursos, instituciones y procedimientos que se sustentan a partir de una concepción de vida colectiva, donde la sabiduría ancestral es fundamental para orientar dicho Sistema, en armonía con la madre tierra y según la cosmovisión<sup>2</sup> de cada pueblo” (Ministerio de Salud, 2024) Por otra parte, la Prensa Intercultural SISPI-AIC EPS-I Salud CRIC (2019) asegura que existe una “ciencia indígena” la cual se basa en un conocimiento interpretativo del cuerpo, las plantas, entre otros; de tal forma una salud intercultural prioriza la atención en territorio desde dicha ciencia indígena, dándole vida y valor a la palabra de los mayores para que finalmente sean ellos quienes orienten la necesidad de atención desde la medicina occidental. Cabe resaltar que también asocian este tipo de atención primaria como una forma de resistencia cultural pues interpretan la medicina occidental como la impuesta por los “blancos” que desconocieron las formas de atender las “desarmonías” tanto del cuerpo como de la comunidad.

---

<sup>2</sup> Cosmovisión: La cosmovisión es la visión del mundo que tiene una sociedad en una determinada época o momento de su historia. Es decir, es la manera que tiene una cultura de ver e interpretar el mundo. Incluye el conjunto de creencias, valores, actitudes y conceptos que una persona o un grupo de personas tienen sobre la naturaleza del mundo y su lugar en él. (Kiss, 2024)

### **1.2.6 Desarmonía (Enfermedad)**

En el marco del Decreto 698 de 2024, por el cual se dictan normas para la administración y operatividad del Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural (SIPSI) para el Territorio Indígena que conforma el Consejo Regional Indígena del Cauca (CRIC), define el término desarmonía como “la ruptura del equilibrio en el relacionamiento físico y espiritual del ser humano consigo mismo, con su familia, la comunidad y el gobierno propio en salud; la naturaleza; y el territorio en el que desarrolla su proceso de vida”.

Esta definición, aunque acertada, merece ser ampliada con base en lo estudiado hasta el momento, así que se puede decir que una desarmonía en salud para los Nasa, parte desde la concepción integral de la vida y la Ley de Origen, la cual corresponde a un equilibrio entre lo espiritual, lo físico y el entorno, ya sea familia, comunidad o naturaleza; así se establece una relación dinámica con todo el entorno. Así mismo la salud implica el estar bien en esas relaciones, es decir; mantener la relación armónica con el entorno.

De acuerdo a lo anterior, así como la salud implica una relación armónica con todo el entorno, la enfermedad también abarca un amplio espectro de situaciones, así, desde la cosmovisión Nasa, se habla de enfermedad o “desarmonía” cuando hay un desequilibrio de alguna de estas relaciones, por lo tanto, una desarmonía en el proceso de salud preconcepcional podría tratarse de lo que en occidente se conoce como enfermedad, pero referido a aspectos tanto físicos como espirituales o mentales.

### **1.2.7 Partería**

Según la UNESCO, la partería es considerada patrimonio cultural inmaterial de la humanidad, y es una práctica femenina realizada por parteras o también denominadas matronas que se encargan de acompañar y cuidar a las mujeres y a su familia antes, durante y después de su embarazo guiándolas y brindándoles orientación y consejos durante esta etapa, gracias a sus conocimientos y experiencias. La partería también incluye prácticas culturales, conocimiento de herbolaria, rituales y saberes de medicina tradicional que permiten la atención del parto y los cuidados posteriores a este, salvaguardando el binomio madre e hijo. (UNESCO, 2016)

Por otra parte, de acuerdo a la UNESCO (2016) asegura que la partería además de brindar un servicio de acompañamiento durante el proceso de embarazo, contribuye a la protección de los derechos humanos en cuanto a la conservación y transmisión de conocimientos desde la observación y la participación, además de acuerdo con la definición adoptada sobre la medicina tradicional en el marco de este documento, también considera esta práctica en un contexto sociocultural específico. Lo anterior sugiere que, aunque se habla de partería en general, pueden existir variantes en el ejercicio de la partería de acuerdo a la población practicante e incluso la ubicación geográfica.

Ahora bien, de acuerdo a lo escrito sobre las parteras Nasa, específicamente, Portela Guarín (2019) menciona que a la partera se le conoce en su lengua materna como “Tut bahisa” que significa “sobabarriga”. Así pues, es la encargada de acompañar a la mujer no solo en el embarazo sino desde el momento en que empieza a ser fértil, es decir desde la primera menstruación. Ya en el proceso de gestación, comenta que la partera se encarga de sobar y calentar el vientre buscando acomodar al niño para que al momento del parto no tome una posición indeseada que pueda perjudicar la salud tanto del niño, como de la mujer.

En cuanto a la transmisión del conocimiento, el autor expone una particularidad con respecto a las definiciones anteriores, pues comenta que este conocimiento es como un don que se descubre por medio de “señas”, sueños o visiones, es decir cuando una mujer manifiesta estas señas, visiones o sueños, acude con un médico tradicional / Thê' wala, quien interpreta las señas y le orienta para instruirse con una partera experimentada.

En otros casos, las parteras surgen como respuesta a la escasez de las mismas en sus territorios, pero en este caso solo pueden ser parteras las mujeres que ya han pasado por la experiencia del parto en varias ocasiones y con base en esa experiencia instruyen a otras mujeres.

Otra de las cualidades mencionadas en el documento, para ser partera es saber tener control de emociones y prestar el servicio en cualquier momento en que se requiera sin cobrar por ello, sin embargo, al ser un servicio comunitario en ocasiones las familias suelen darles algún animal de granja para agradecer el servicio.

Finalmente, el documento expone que esta labor de partería no es un proceso exclusivo de mujeres, sino que también hay hombres parteros, además en todo el proceso desde el inicio de la edad fértil de la mujer la partera forma una dupla con el médico tradicional y éste suele acompañar los procesos de parto como apoyo de la partera desde la parte espiritual, sintiendo las señas de los espíritus de la naturaleza para la atención de la mujer en labor de parto.

## **2. Capítulo 2 La Semilla humana: Salud, territorio y espiritualidad en el pensamiento Nasa**

Desde la cosmovisión del pueblo Nasa, la salud se concibe como un proceso integral que trasciende lo individual para enraizarse en lo colectivo y en la interconexión holística con el territorio. Esta perspectiva rompe con el paradigma biomédico occidental al entender el bienestar no como la mera ausencia de patologías, sino como el equilibrio dinámico entre el ñ'j's wala (cuerpo), el khu'sx (espíritu) y el yu' (naturaleza). En este marco conceptual, las manifestaciones que en Occidente se clasifican como "enfermedades" son interpretadas por los Nasas como desarmonías que emergen de la ruptura de este equilibrio triádico. Un ser desbalanceado experimenta consecuencias multidimensionales como conflictos personales, deterioro de la salud física y fracturas en su relación con el entorno natural y espiritual.

Es fundamental destacar que, para los sabedores tradicionales y parteras Nasas, las causas de estas desarmonías no se reducen a factores orgánicos. Existen enfermedades espirituales, vinculadas a transgresiones de la Ley de Origen (principio rector que armoniza la vida humana con los ciclos naturales y las fuerzas ancestrales). Estas alteraciones, aunque de origen intangible, se expresan en el plano físico mediante síntomas concretos. En el ámbito de la salud reproductiva, por ejemplo, una "matriz fría" (concepto que alude a la pérdida del calor vital uterino) puede traducirse en complicaciones como abortos espontáneos, infertilidad, miomas o distensión abdominal, afectando tanto a la mujer como al potencial feto.

### **2.1 Metodología:**

A partir de la investigación desarrollada en el Resguardo Indígena de Toribío, mediante la aplicación de entrevistas semiestructuradas y la realización de un grupo focal, se logró

recoger información valiosa con la participación activa y el acompañamiento de sabedores tradicionales, entre ellos Thê' wala, parteras, sobanderos y conocedoras de plantas medicinales. A través de sus voces, se identificaron elementos fundamentales que no solo validan, sino que también fortalecen los cuidados preconcepcionales liderados por médicos tradicionales y parteras del pueblo Nasa. Estos hallazgos, profundamente enraizados en su cosmovisión holística, se presentan a continuación.

Para la selección de los participantes se empleó la estrategia metodológica de muestreo en cadena, también conocida como "bola de nieve". Esta técnica facilitó el contacto progresivo con personas poseedoras de conocimientos significativos sobre las prácticas ancestrales de cuidado preconcepcional. Adicionalmente, se contó con el apoyo de personal de salud vinculado a la E.S.E. CXAYU'CE JXUT, quienes, dentro de la misma dinámica, actuaron como facilitadores en la identificación de actores clave y en la apertura de espacios de diálogo comunitario.

En total, se realizaron entrevistas a 6 personas, de las cuales 4 correspondieron a parteras y/o sabedoras ancestrales, y 2 a médicos tradicionales. Asimismo, se llevó a cabo un grupo focal que contó con la participación de 6 personas, entre ellas médicos tradicionales, parteras, sabedores ancestrales y líderes comunitarios.

Desde el punto de vista ético, esta investigación fue clasificada como de bajo riesgo. Se adoptaron medidas específicas para proteger la identidad de los participantes y la confidencialidad del conocimiento compartido, especialmente en lo que respecta al uso de plantas medicinales. Esto se fundamenta en reconocer que dicho conocimiento es en primer lugar, propiedad colectiva de las comunidades indígenas; en segundo lugar, que su difusión puede implicar riesgos si se descontextualiza o utiliza sin el debido consentimiento.

En relación con la identidad de los entrevistados, su protección se consideró prioritaria, dado el contexto de violencia sistemática, persecución y asesinato que enfrentan actualmente los sabedores ancestrales Thê' wala en los territorios indígenas.

## **2.2 Resultados y Discusión:**

Los cuidados preconceptionales, desde la visión de los Nasa, tiene el enfoque de restaurar y preservar el equilibrio cósmico mediante prácticas ancestrales. Estas incluyen rituales de armonización con el territorio, uso de plantas medicinales, y diálogos espirituales guiados por el Thê' wala. Dichas prácticas no solo buscan preparar el cuerpo de la mujer para la gestación, sino también sanar las relaciones familiares y comunitarias, pues se entiende que la concepción es un acto colectivo que involucra a los ancestros y a la Madre Tierra.

En el contexto actual del Resguardo de Toribío, este conocimiento ancestral adquiere relevancia crítica. Las comunidades enfrentan presiones de modelos hegemónicos de salud que invisibilizan sus saberes, al tiempo que luchan por consolidar un sistema médico intercultural. La integración de prácticas preconceptionales Nasas en políticas públicas no solo validaría su eficacia empírica, acumulada por siglos, sino que fortalecería la autonomía indígena en la gestión de su salud. Este proceso requiere un diálogo horizontal que respete la epistemología Nasa, reconociendo que su medicina no es un complemento exótico, sino un pilar esencial para la pervivencia cultural y la soberanía de los pueblos originarios.

### **2.2.1 Prácticas Ancestrales: Perspectiva Ancestral del Cuidado Preconcepcional en la Comunidad Nasa: Armonía entre Cuerpo, Espíritu y Territorio**

Según la revisión realizada en la comunidad Nasa en su componente de salud, el tema de cuidado preconcepcional no ha sido muy abordado, quizá porque para ellos es poco habitual que se planee un embarazo, dado que es percibido como un proceso natural y que puede suceder en cualquier momento y que además asegura la pervivencia del

pueblo, de su cultura, costumbres y el respeto por la madre tierra, por ende, aunque no sea resultado de una planificación previa es aceptado.

Sin embargo, al escuchar a los sabedores del resguardo de Toribío se pudo identificar que su forma de ver la salud siempre ha sido preventiva e integral, no se previenen las enfermedades solo en el cuidado del cuerpo, sino también en el cuidado del espíritu y de

la naturaleza que les rodea, haciendo énfasis en el cuidado de la familia como eje principal; de ahí que para ellos lo más importante siempre es cumplir sus pasos culturales, como los procesos de armonización que realiza el médico tradicional, con el fin de buscar el equilibrio en la mujer, su pareja y el entorno para que cada etapa de vida se desarrolle sin contratiempo.

*“Antes las parejas, decían vamos a tener una familia, tengamos un bebé; entonces va a un médico o si sabe quién es una partera le pregunta: ¿Qué hago? ¡Vamos a tener un bebé!, ¡estamos pensando hacer familia!, ¿sí?; entonces uno ya recomienda, bueno, ¡hágase el ritual para que quede embarazada!.....de ahí para allá, ahí sí tiene que seguir haciendo el ritual”. (Entrevistado No.5, conversación personal, 2025)*

*“Pues anteriormente, en la parte ancestral, como se ponían de acuerdo las dos familias, eso allí había pedida de mano, casi parecido como ahorita el casorio, se hacía un cateo y el mayor espiritual le hacía el casamiento con un ritual de categoría que se unía en pareja”. (Entrevistado No.4, conversación personal, 2025)*

Según lo anterior, el cuidado preconcepcional no se centra únicamente en la mujer; también es fundamental atender al hombre, quien también debe cumplir y acompañar con sus rituales. En consecuencia, lograr un embarazo sin complicaciones y asegurar la salud del bebé implica no solo a la mujer, sino también a su pareja, a la familia y a la comunidad, como se expone a continuación:

*“las dos partes de familia le ayudaban a esa pareja para que fuera exitoso y no se decayeran, al contrario, tuvieran su comida, tuvieran su bienestar. Incluso se le ayudaban a hacer la casa y le daban su lote de terreno, su huerta ya lista, sembrada para que tengan su éxito como pareja, el papá de la muchacha y el papá del muchacho, ambas parejas ayudaban, aportaban para que eso fuera un buen equilibrio también. Eso es la parte ancestral que alcancé a escuchar de mi padre”. (Entrevistado No.4, conversación personal, 2025)*

Para la comunidad Nasa, el embarazo se concibe como la siembra de una semilla, reflejando no solo su profundo vínculo con la naturaleza, sino también una concepción que trasciende la simple procreación. Es la oportunidad de plantar sus tradiciones, costumbres, sabiduría ancestral y el respeto por la Madre Tierra. Por ello, cuidan la tierra con el mismo esmero con que cuidan su vida, pues sostienen que, si la tierra está enferma, ellos también lo están, y por ello la defienden y protegen.

*“Porque ahorita es la conversa es sobre el proceso de vida de cuidado de la vida de un ser, de una semilla como se debe cuidar, desde donde inicia el cuidado entonces eso es lo que vamos a compartir hoy”. (Grupo Focal, 2025)*

*“Si la tierra está enferma, nosotros estamos enfermos. Pero si se mueren, nos morimos .....Uno debe estar en pro de defender el territorio, por ejemplo, defensa de la vida es un todo, no es defender la vida de un comunero, sino de un todo, de lo que hay a nuestro alrededor, y lo que hay dentro de la tierra, por eso nosotros siempre hablamos, lo de arriba, lo del medio y lo de abajo, todo está unido; así nos movemos nosotros como pueblos indígenas, porque de esa manera es la cosmovisión”. (Entrevistado No.6, conversación personal, 2025)*

Resulta pertinente resaltar la analogía que el pueblo Nasa establece entre la figura femenina, la maternidad y la Tierra. Según esta visión, tal como la tierra es el medio donde la semilla se desarrolla y, por ende, requiere atención y cultivo, la mujer también debe ser objeto de cuidado y nutrición. La preparación para la maternidad se asemeja a la preparación de la Madre Tierra para la germinación: implica que la mujer alcance la fertilidad y mantenga un equilibrio integral (físico, emocional y espiritual) como condición para acoger y nutrir la "semilla humana".

También se observó, que para el pueblo Nasa la salud es vista como la armonía entre el espíritu, el cuerpo, las emociones y su relación con la comunidad y la naturaleza; y que el cuidado de ésta, no solo se debe realizar cuando se está enfermo, sino también durante todas las etapas de la vida. Podría decirse que, para ellos, la salud no se limita únicamente a la prevención de enfermedades, sino que se integra como un elemento esencial de su forma de vida, dado que, si se cumplen todas sus normas, no se generarían desarmonías o enfermedades propias.

Así es que el cuidado preconcepcional de una mujer, se inicia desde que ella estaba en el vientre de su madre y se lleva a cabo el cumplimiento de todos los rituales, de acuerdo con los ciclos de vida. En la comunidad Nasa se subraya que el cuidado de la mujer debe ser especialmente riguroso durante su etapa fértil, desde el inicio de la menstruación, pasando por el embarazo, hasta el posparto. De esta forma, se garantiza que la nueva semilla se plante en condiciones óptimas, lo que contribuye a preservar la armonía y continuidad de la comunidad.

*"Todo es un proceso como de cumplir ciclos, por lo menos en la formación, o sea, de cuidado es desde el embarazo. Es un ritual, desde allí; por eso cuando nace hay que hacer la siembra del cordón umbilical porque si no lo hace, hay otras consecuencias que va a encontrar la personita sea hombre o mujer, en el camino, es decir que no es solo la mujer la que se cuida". (Entrevistado No.6, conversación personal, 2025)*

De acuerdo con los testimonios recabados y teniendo en cuenta lo dicho por el Entrevistado No. 6; se establece una perspectiva integral del cuidado preconcepcional que trasciende la noción biológica tradicional. La concepción es entendida como un proceso cíclico que se origina en la "semilla humana", implicando responsabilidades compartidas y equilibradas entre hombres y mujeres. Este enfoque holístico demanda la realización de rituales específicos en cada etapa vital gestación, nacimiento (incluyendo prácticas como la siembra del cordón umbilical), adolescencia y adultez, los cuales se consideran fundamentales para prevenir desequilibrios futuros en la salud física, emocional y espiritual del individuo.

Un elemento central destacado es la "alimentación propia", definida como el consumo de alimentos autóctonos cultivados en el territorio ancestral. Esta práctica no solo nutre el cuerpo, sino que simboliza un vínculo simbiótico entre la madre biológica y la "madre tierra", reforzando un ciclo terapéutico donde lo ambiental, lo cultural y lo fisiológico se entrelazan. La alimentación, en este contexto, opera como un acto ritual que preserva la identidad comunitaria y garantiza la transmisión de saberes ancestrales, asegurando que

tanto la "semilla humana" como la tierra que la sustenta mantengan su vitalidad y equilibrio para las generaciones futuras.

*“La recomendación de antes del embarazo es solamente prepararle, tener una comida balanceada. Bien buena. Cuando tiene una comida balanceada el cuerpo está con todos los nutrientes y está el terreno preparado para que la semilla salga bien, nada de estar bañándose con agua fría, debe ser con agua tibia, ojalá de plantas durante la menstruación. Pero entonces hay personas que hacen caso omiso y consumen una sola comida y no se balancea los nutrientes que necesita el cuerpo. Entonces el niño también no sale bien fértil, la semilla no te va a dar bien” (Grupo focal 2025)*

Esta visión subraya que el cuidado preconcepcional no se limita a intervenciones médicas aisladas, sino que se enraíza en prácticas culturalmente situadas, responsabilidades colectivas y una relación armónica con el ecosistema.

*“Ya cuando hay otras cosas, que ya tienen cosas espirituales que ya son cosas que ya no tienen que ver tanto con la alimentación, pero sí con la potencialización espiritual. Porque eso va de la mano... Para que el embarazo salga bien, hay que potenciarlo si lo requiere. Es decir, es una potencia que levanta a esa señorita o a esa señora, para que no tenga dificultades en el parto. Hay muchas cosas, hay recomendaciones. Pero no solo la alimentación, sino todo en el proceso espiritual los cuidados que debe tener”. (Grupo Focal, 2025)*

En cuanto al cuidado específico de la mujer en la tradición Nasa, el inicio de la menstruación en las niñas se acompaña de un ritual denominado "Armonización de la primera menstruación", que ha sido practicado por parteras y médicos tradicionales. Este ritual, integrado en el programa de Semillas de Identidad de la IPS ACIN, implicaba que la niña se confinara en una habitación donde recibía vaporizaciones con “plantas calientes”; según (Plaza, 2018), “las plantas calientes, son todas las que tienen sabor, amargo y olor fuerte. Concentran su energía con base en el sol, el aire, el fuego y todo lo que está encima de la tierra”; y por ende pueden ser usadas para atender los síntomas asociados a la presencia de “frío” en el cuerpo de la mujer.

Posteriormente, se depositaba su sangre menstrual directamente en la tierra. La finalidad de esta práctica era evitar la contaminación de las aguas y salvaguardar el equilibrio natural. No obstante, se ha observado una disminución en su realización, evidenciando la pérdida progresiva de esta valiosa práctica cultural y tradicional.

*“Desde que inicia la menstruación, pues el sabedor o el médico tradicional, tiene que hacer el ritual, darle una plantica, un remedio, para que no venga tan duro el periodo, cada mes que va a venir la menstruación”. (Entrevistado No.1, conversación personal, 2025)*

*“Están mandando, como digo, esas toallas higiénicas para las muchachas y ahora se curan con eso. Entonces, ¿qué vamos a hacer? Más antes no había eso, por eso nos quedamos quietos en la casa para dejar todo en la tierra y no contaminar”. (Grupo Focal, 2025)*

Además, se señala que este periodo se caracteriza por ser una etapa de introspección, en la cual se invita a las mujeres a permanecer en reposo y a realizar actividades contemplativas, como tejer, para reforzar su conexión consigo mismas. Los relatos indican que las mujeres salían únicamente al concluir el periodo de sangrado (el cual se extendía entre tres y cinco días) y que, durante este tiempo, se recomendaba bañarse solo con agua tibia, evitar mojar el cabello y abstenerse de la preparación de alimentos y realizar otras tareas que requirieran esfuerzo físico.

*“Yo fui huérfana de madre, y mi papá era médico tradicional y cuando a mí se me vino el primer periodo, mi papá me encerró, me dio plantas, me dejó mirando en una tulpa bien cerrada; él no me dejaba salir. Yo tenía que estar en una total oscuridad tejiendo, pensando y tome remedio. Y él donde uno estaba, echaba remedios, y uno ya se levantaba era cuando ya se nos había quitado todo y ya él nos decía: - usted puede salir, pero tome esto otra vez, échese esto-; uno se bañaba con agua tibia y ya estaba preparada para volver a hacer oficio, para ir a hacer los quehaceres, la comida; pero hoy en día no, hoy en día las niñas les llega la luna (menstruación), los papás no le ponen cuidado, las niñas se bañan al río así, entonces no hay una*

*atención para los jóvenes, yo digo así porque a mis hijas sí yo las cuidé cuando la primera menstruación”. (Grupo Focal, 2025)*

Resulta interesante como los ciclos biológicos de la mujer se asocian con el cosmos, en particular con la luna, como se explicará más adelante en “el camino de la luna” en dicho camino que son sus fases, se representa el ciclo reproductivo de la mujer, así como el de la tierra, pues la luna indica los mejores momentos para la siembra, el arado y la cosecha. De acuerdo a lo anterior, en el momento de “luna” es decir; de la menstruación, la mujer debe cuidar de sí misma, tal cual se representa en la cosmogonía de los Nasa donde la fase final de la luna en su calendario propio regresa a la laguna, se baña, se peina, se adorna y vuelve a ser niña. (Viluche, Granda, & Lozano).

Este simbolismo no solo evoca la idea de un reinicio periódico, sino que también subraya la importancia de que las mujeres honren su cuerpo durante la menstruación (su propia “luna”), dedicando tiempo al autocuidado, la quietud y la conexión consigo mismas, tal como el astro se prepara para un nuevo ciclo. Esta visión integradora demanda un modelo de salud que entrelace lo biológico con lo espiritual, reconociendo en los ciclos naturales una guía para el equilibrio físico y emocional.

*“..ya después de tres o cuatro días, hasta que ya le quitaran la menstruación, ya sí se podía bañar, pero con agua tibia, lo hacían a uno bañar con agua tibia y que no mojara la cabeza, eso iba siendo el seguimiento, y ya después del seguimiento, ya después cuando ya, ella no le baje, ya hacían los rituales de abrir camino”. (Entrevistado No.3, conversación personal, 2025)*

*“Se llama apertura de camino, prácticamente la apertura de camino es para todo el proceso antes de iniciar; no solamente para cuando usted está en embarazo. Cuando usted antes de entrar a trabajar también es una apertura de camino, antes de formar pareja o cuando ya está formada la pareja para que le vaya bien, se hace la apertura de camino. Cuando usted va a hacer la huerta también es una apertura de camino; antes de empezar algo es una apertura de camino”. (Entrevistado No.2, conversación personal, 2025)*

En el marco de las prácticas ancestrales que resguardan la salud y el equilibrio de las mujeres en su transición hacia la maternidad, destaca el Ritual de Apertura de Camino, una ceremonia sagrada arraigada en la sabiduría intergeneracional de pueblos originarios. Este ritual, que fusiona lo físico, espiritual y ambiental, busca preparar a la futura madre para el viaje de la gestación y el parto, reconectándola con los ciclos vitales de la naturaleza. El proceso inicia con una limpieza corporal mediante plantas medicinales, seleccionadas por sus propiedades purificadoras y energéticas. Estas plantas, consideradas dones de la Tierra, actúan como puentes entre el cuerpo y el espíritu, liberando bloqueos y revitalizando la energía vital. La práctica es guiada por un Thê' wala, quien dirige el ritual mediante cantos, invocaciones y técnicas de armonización, orientando a la mujer hacia un estado de equilibrio integral con la Madre Naturaleza.

La esencia de este ritual radica en su enfoque profiláctico y simbólico: no solo limpia el cuerpo, sino que también "abre el camino" espiritual, disipando temores y fortaleciendo la conexión con la vida que se gesta. Para las culturas que preservan esta tradición, la maternidad no es un acto aislado, sino un proceso sagrado que exige alineación con las fuerzas cósmicas y terrestres. Así, el Thê' wala no solo sana, sino que también enseña a la mujer a escuchar su cuerpo y a fluir con los ritmos naturales, preparándola para asumir su rol de madre desde la plenitud y la conciencia.

Esta práctica, más que un ritual, es un acto de resistencia cultural que reivindica la medicina ancestral como un pilar para la salud holística. En un mundo contemporáneo donde predomina la medicalización de la maternidad, el Ritual de Apertura de Camino ofrece un recordatorio profundo: el bienestar humano se construye en sintonía con la tierra, la comunidad y el legado de quienes caminaron antes.

En el marco del cuidado preconcepcional, la perspectiva del pueblo Nasa trasciende enfoques individualistas para adoptar una visión "dual y colectiva". Según la Ley de Origen, principio rector que ordena el equilibrio cósmico y social, la preparación para la concepción no recae exclusivamente en la mujer, sino que constituye una responsabilidad compartida entre ambos progenitores (Viluche, Granda, & Lozano). Esta dualidad refleja la

interdependencia entre lo masculino y lo femenino, esencial para garantizar la armonía energética y física requerida en el proceso reproductivo.

Además, el cuidado preconcepcional en la cultura Nasa se concibe como un proceso constante y cíclico, arraigado en un enfoque intergeneracional. No inicia con la decisión de concebir, sino que se remonta a la gestación de los futuros padres; es decir, desde el momento en que ellos mismos fueron "semilla". Este modelo se define como un "cuidado en espiral", símbolo central de su cosmovisión, donde no existe un punto de partida lineal, sino una continuidad de prácticas y enseñanzas transmitidas a través de las generaciones. La espiral representa la perpetuidad de la vida y la responsabilidad de nutrirla en cada etapa, desde la infancia hasta la madurez, preparando el cuerpo y el espíritu para la parentalidad.

Dentro de este marco, se destacan rituales clave que fortalecen el vínculo entre lo físico y lo espiritual:

1. Siembra del cordón umbilical: Tras el nacimiento, el cordón se entierra en la tierra natal, simbolizando la conexión perpetua del individuo con su territorio y antepasados.
2. Armonización de la primera menstruación: Ceremonia guiada por sabedores tradicionales (Thê' wala), que marca la transición de la niña a la mujer, equilibrando su energía y preparándola para su rol reproductivo futuro.
3. Apertura de camino: Ritual usado en varios momentos de la vida que marquen un inicio, en este contexto lo usan antes del embarazo dado que purifica y alinea a la pareja, eliminando bloqueos emocionales y espirituales para recibir la semilla.

Estas prácticas, más que actos aislados, conforman un sistema integrado de saberes que aseguran un embarazo saludable, en sintonía con los ciclos naturales y el legado ancestral. Para el pueblo Nasa, la preconcepción no es un evento biológico, sino un acto sagrado que entrelaza el pasado, el presente y el futuro, reafirmando que la vida se cultiva, como la tierra; con paciencia, respeto y conciencia colectiva.

### **2.2.2 Costumbres: Cuidados femeninos en la vida cotidiana Nasa.**

Este apartado se centrará en las prácticas ancestrales no ritualizadas que forman parte del cuidado preconcepcional en la comunidad Nasa. A diferencia de los rituales que requieren la guía de una autoridad espiritual como el Thê' wala, estas costumbres se basan en un conocimiento transgeneracional. Dicho conocimiento abarca principalmente los saberes prácticos sobre el uso de plantas medicinales y la importancia fundamental de la alimentación tradicional en la preparación para la concepción. Se trata de un cuerpo de sabiduría compartido, validado y legitimado comunitariamente a lo largo de generaciones. Para los sabedores Nasa es fundamental que la mujer proteja su organismo del frío y la humedad durante las etapas en las que el útero se encuentra particularmente vulnerable, tales como la menstruación, el embarazo y el posparto. Esta precaución se traduce en evitar la exposición a ambientes fríos o húmedos, como ríos, quebradas o lagunas, y en abstenerse de consumir alimentos o bebidas a temperaturas bajas o con composiciones que refuercen el frío.

Asimismo, recomiendan contrarrestar estos efectos mediante prácticas terapéuticas naturales, como la realización de baños con plantas calientes y la ingesta de bebidas reconfortantes, por ejemplo, chocolate con canela o infusiones de plantas medicinales. Se aconseja además evitar las corrientes de aire y permanecer en ambientes cálidos para preservar la salud reproductiva.

La comunidad Nasa identifica el "frío", por manifestaciones físicas en la mujer, como dolor abdominal o cólicos durante la menstruación (conocidos en la medicina occidental como dismenorrea) o irregularidades menstruales como metrorragias; para ello disponen de remedios naturales. Entre estos, se destacan los vahos con plantas calientes y el consumo de infusiones, los cuales se utilizan para aliviar dichos síntomas y restablecer el equilibrio corporal.

Estas prácticas reflejan la importancia de la medicina tradicional en la comunidad Nasa y su enfoque holístico en el cuidado de la salud femenina, integrando conocimientos ancestrales y recursos naturales para promover el bienestar integral de sus miembros.

*“Y cuando ya se le venga la menstruación, había que coger a la niña, hacerle un vaho, un vaho era lo que se hacía en la pieza, pues, en ese tiempo era de tierra, las casas, entonces, no tenían este piso. Entonces, se hacían un fogón adentro, en el cuarto encerrado, allá colocaban una olla de metal así, le echaban un poco de hierbas calientes, y cuando ya estaba hirviendo el agua, ese vapor, que quedara todo el vapor en toda la pieza, como una infusión, ya el agua estaba hirviendo. Así entonces, ellos bajaban la olla y le ponían un asiento acá a un lado y uno tenía que vaporizarse, todo ese vapor que le subiera; todo esto para que no cogiera frío en el cuerpo, y eso era la primera preparación para las niñas. Y entonces, ya después, de la primera noche de que se diera la menstruación, ya la segunda noche de que se quedara encerrada, tres días, sin salir, para que no se fuera con el frío...” (Entrevistado No.3, conversación personal, 2025)*

*“..para sacarle el frío, mi mamá usaba era, porque mi mamá tuvo doce hijos, ella usaba algo que mi papá decía que tenía que usar miel de abeja, una cucharada de miel de abeja, cogía aguardiente caucano, lo ponía en una vasija, lo calentaba el aguardiente en el fogón; cuando estaba ya como en ebullición le echaba la miel, luego le echaba una hojita de ruda para sacarle el frío a las mamás, y eso le daba fuerza. La miel, para que ellas sacaran todo el frío, y cuando fuera a tener los bebés, no tuviera problemas. Y yo sabía que mi papá siempre mantenía sus botellas de miel a mi mamá, para que ella no sufría de tantos riesgos de tener los hijos, y ella casi todos los hijos los tuvo en la casa, nunca tuvo problema para nacer los bebés. (Entrevistado No.3, conversación personal, 2025)*

*“Con la mujer cuando viene el primer periodo, nosotros le damos la planta de tomar por dentro, para ese frío que ella tiene en el útero, hay unas mujeres que de puro frío no pueden tener la familia, porque lo expulsan de una vez cuando está aquí adentro. Y eso también hay que nosotros buscarle la forma”. (Grupo Focal)*

*“Pues yo las cuido cuando ellas me buscan. Yo antes de quedar en embarazo, hago los vahos con plantas calientes. Y las mando a cuidar. Pongo en dieta unos 15 días para que no cojan frío, no estén comiendo cosas frías. No estén por ahí venteando, porque son plantas calientes. Y ya después, ya los 15 de ellas, ya*

*pueden ir saliendo poquito a poco, hasta que ya pueden jugar con agua fría... Y ya después sí, ya pueden quedar en embarazo. Muchas han sacado el frío y han quedado en embarazo. Ya de allí, pues ya toca otro paso para proteger esa semilla que viene en camino". (Grupo Focal, 2025)*

Durante el periodo preconcepcional, el embarazo y el parto, la alimentación resulta un componente esencial para el bienestar y la salud de la mujer. En este contexto, las recomendaciones nutricionales derivadas de la cosmovisión de la comunidad Nasa se orientan a mantener una temperatura adecuada en el útero, factor considerado crucial para favorecer un ambiente propicio para la concepción y el desarrollo fetal. Los sabedores Nasa enfatizan la importancia del consumo de alimentos frescos provenientes de su huerta conocida localmente como "tul", promoviendo una dieta rica en frutas y verduras, especialmente arracacha, plátano, ajo y chocolate. Asimismo, se fomenta el uso de especias tales como canela, clavo y comino, y la ingesta de proteínas animales provenientes de fuentes tradicionales como la gallina de campo, cuy, huevos del campo y pescado. Por el contrario, se recomienda evitar el consumo de carnes rojas, así como de pollo que haya sido congelado, y se desaconseja el consumo de gaseosas, helados y bebidas frías, pues estos alimentos podrían afectar negativamente la regulación térmica necesaria en estas etapas críticas.

*"Decía mi papá, que cuando ya iban a quedar embarazadas o ya estaban embarazadas las mujeres, tenían que cuidarse, tener buena alimentación, para que el útero estuviera bien, bien fuerte, para poder que cuando entrara el bebé no se viniera, tenía que alimentarse bien.... uno trataba de comer las cosas sanas, y las cosas que eran sanas, pues era lo que se cultivaba en la finca o en el tul, como la arracacha, el plátano, el ajo, las frutas". (Entrevistado No.3, conversación personal, 2025)*

*"..para que el bebé esté alimentado y la mamá esté alimentada, que no se acaben. Porque hay mamitas que se acaban, porque no quieren comer, que todo me hace daño, aliméntese con lo del campo, no comprado; por ejemplo: huevos del campo, de pronto una gallina del campo, nada de carnes, así y coma mucha fruta, pero no*

*comprado, para eso acá hay naranjas, hay maduros, y piñas del campo que es muy bueno, porque en el campo también hay piñas que uno lo cultiva. Y así hay mucha alimentación que es del campo, como quien dice, la arracacha, el plátano, yuca, para el sancocho, para que tenga un embarazo saludable". (Entrevistado No.5, conversación personal, 2025)*

*"Un embarazo saludable tiene que hacer rituales...y comer bien, eso hay que comer arracacha, frijol, papa, yuca, para que el niño nazca lo más alentado... coma naranja, coma guayaba. Antes decían que había cosas que no debe comer porque el niño sale muy enfermo, muy cursiento, que yo no sé qué.... Eso no, eso no es así, eso desde antes y durante el vientre tiene que alimentarse. Porque si uno no come todas esas frutas, el niño nace muy débil". (Entrevistado No.1, conversación personal, 2025)*

*"En esa época que tuve yo mis hijos, pues fue muy estricta también, me encerraban los 45 días que no podía ni mirar la luz y la alimentación era pura arracacha, ajo, cominos, pimienta, eso fue la alimentación que yo tuve y de pronto era por eso de que estaba saludable, a mis 60 años todavía estoy luchando para que..., y pues eso lo he tratado de replicar en mi familia". (Grupo Focal, 2025)*

Los sabedores Nasa sugieren evitar el consumo de azúcar y pollo durante la infancia y adolescencia, pues consideran que estos alimentos contienen numerosos químicos capaces de alterar el equilibrio hormonal tanto en niñas como en niños. En su lugar, promueven una alimentación saludable basada en productos frescos de la huerta, lo que favorece un desarrollo integral y armonioso, en consonancia con sus prácticas ancestrales de cuidado de la salud.

*"Desde ahora uno tiene que cuidar a los niños desde pequeños... Dándole una buena alimentación, que sea una alimentación sana. Por lo menos ahora el pollo sí no darle mucho ese pollo porque el pollo viene con mucho químico y por eso es que las hormonas de los niños de las niñas se aceleran mucho y por eso ya desde los siete ocho años ya están con marido y entonces eso es que hay que evitar que el azúcar viene con mucho químico y de eso también le altera mucho las hormonas femeninas". (Entrevistado No.3, conversación personal, 2025)*

*“Pero en tema de alimentación, lo que decía el Mayor, normalmente es la arracacha, el plátano, nada de cebolla, el ajo, sí; la arracacha, el plátano, y las carnes. Tiene la gallina y el ovejo, el ovejo es otra de las carnes que se utiliza para estos casos, o sea, porque el ovejo es caliente. Y el chocolate, y canela. Chocolate, la canela y las plantas. Las aromáticas... son las plantas esenciales que se utilizan, normalmente uno recomienda eso, porque esas son las plantitas calientes”. (Grupo Focal, 2025)*

Desde la perspectiva de la medicina tradicional indígena, la alimentación constituye un pilar fundamental para el bienestar integral de los pueblos indígenas a lo largo de todas las etapas de la vida. En este contexto, los sabedores ancestrales Nasa del resguardo de Toribío enfatizan la relevancia de consumir alimentos tradicionales o propios, recomendando de manera específica el consumo de arracacha, plátano, ajo, frijol, huevo, gallina criolla, frutas como naranja, piña y guayaba, así como pescado. Estos alimentos se consideran esenciales para preservar y fortalecer la salud de la mujer dadora de vida y garantizar el óptimo desarrollo de sus futuros bebés.

La Tabla 2-1 ilustra de manera comparativa cómo los saberes tradicionales de la comunidad Nasa se asimilan a las recomendaciones nutricionales propuestas por la medicina occidental, evidenciando un claro paralelismo en la promoción de una dieta basada en productos frescos y locales que favorecen el equilibrio y la salud integral.

Este ejercicio no solo busca reconocer la sabiduría ancestral, sino también hacer un llamado a volver a lo propio, a reconectar con nuestros territorios, nuestras raíces y nuestros alimentos. En un país como Colombia, rico en biodiversidad y tradiciones culinarias, tenemos el privilegio de acceder a una gran variedad de alimentos naturales, frescos y nutritivos. Es, por tanto, una invitación a alejarnos del consumo de productos ultra procesados y a valorar los saberes que por generaciones han guiado una alimentación consciente, respetuosa y sanadora.

**Tabla 2-1:** Paralelismo entre Saberes Tradicionales Nasa y Recomendaciones Nutricionales Occidentales

<b>Nutrientes (Vitamina/Minerales)</b>	<b>Función en la preconcepción</b>	<b>Alimentos recomendados por sabedores ancestrales Nasa</b>
Ácido fólico (B9)	Previene defectos del tubo neural en el bebé y reducción de parto pretérmino	Plátano, huevos criollos.
Hierro	Previene la anemia y mejora la oxigenación de la sangre.	Arracacha, frijol, plátano, ajo, huevos criollos, gallina criolla, guayaba.
Calcio	Fortalece los huesos y previene preeclampsia.	Arracacha, plátano, ajo, pescado, guayaba.
Omega-3	Favorece el desarrollo cerebral del bebé.	Pescado de río, huevos criollos
Vitamina C	Refuerza el sistema inmune y mejora la absorción del hierro.	Arracacha, guayaba, plátano, ajo, guayaba, naranja.
Zinc	Regula las hormonas reproductivas y fortalece el sistema inmune, disminuye bajo peso al nacer	Caldo de gallina criolla, plátano maduro, huevos criollos, gallina criolla.
Vitamina A	Importante para la división celular y el desarrollo fetal.	Arracacha, plátano, huevo, naranja, guayaba
Vitamina D	Favorece la absorción del calcio de los alimentos, genera huesos fuertes en el bebé y ayuda al desarrollo craneal de este.	Huevos criollos

**Tabla 2-1:** (Continuación)

<b>Nutrientes (Vitamina/Minerales)</b>	<b>Función en la preconcepción</b>	<b>Alimentos recomendados por sabedores ancestrales Nasa</b>
Magnesio	Aporta energía a los músculos sobre todo en la contracción del parto y disminuye el riesgo de espina bífida.	Arracacha, plátano, ajo, guayaba, pescado.
Niacina (B3) junto al magnesio y el hierro	disminuye riesgo de espina bífida	Arracacha, ajo, huevos criollos.
Piridoxina (B6)	Su deficiencia disminuye la probabilidad de concepción y aumenta en riesgo de abortos y parto prematuro.	Arracacha, ajo, huevos criollos.
Cobalamina (B12)	Su deficiencia aumenta el riesgo de parto prematuro	Huevos criollos.
Potasio	Balance hídrico, regulación de acidez.	Arracacha, plátano, naranja, gallina criolla, pescado, guayaba.

Nota: La Tabla 2-1, es elaboración propia con base en (Fernandez Molina, Soriano del catillo, & Blesa Jarque, 2016) y (West, 2009)

### 2.2.3 Cosmovisión: Interacción entre naturaleza y espiritualidad en la salud de la mujer Nasa (el arco, el sucio, el frío y el camino del sol y la luna)

En la comunidad Nasa del Resguardo Indígena de Toribío se identificaron enfermedades que ellos mismos denominan “propias” que pueden afectar a la mujer en edad fértil y están relacionadas a fenómenos comunes de la naturaleza como “el arco”, el cual es uno de los espíritus mayores de la naturaleza según sus creencias. Otras que tienen que ver con “el frío” como consecuencia de permanecer en lugares húmedos o soportar este tipo de climas, además existe otra “enfermedad” llamada “sucio” que se refiere más a un tema espiritual de acumulación de energías negativas y se adquieren debido a la interacción con diversas situaciones cotidianas, como discusiones, funerales y lugares donde hay aglomeración de personas. Todas estas “enfermedades” obedecen a un incumplimiento de sus normas o leyes naturales, entre las cuales están el cuidado del cuerpo, el espíritu y la naturaleza.

*“.. así como decimos en el campo es muy celoso el arco. Porque hoy en día las jovencitas, así como decimos, no se cuidan con la mucosa de la menstruación, ellas se bañan, se andan las quebradas, donde se sean las fiestas. Entonces cuando ya el arco le coge a la persona o el frío, un dolor, le da de pronto dolor de cabeza, dolor de cuerpo, dolor de estómago, cólico, cualquier cosa le hace para que para que piensen de que si tienen que hacer algo. Y entonces ellos van y me llevan la coca (planta) y yo analizo...” (Entrevistado No.5, conversación personal, 2025)*

*"Cuando se viene la menstruación a la niña, esa primera vez, si ustedes se bañan en el río, el arco los coge, entonces, los envuelve, entonces, ahí vienen los dolores de acá para acá, entonces, hay que hacerle un ritual para quitarle eso" (Entrevistado No.3, conversación personal, 2025)*

*".. lo que hay que hacer con el médico tradicional, separar el arco y ya, ya quedan embarazadas... El ritual lo dice el médico tradicional tiene que decir, por ejemplo: le falta limpiar el cuerpo, porque está empoderado el arco o tiene sucio". (Entrevistado No.1, conversación personal, 2025)*

Las afecciones anteriormente mencionadas se manifiestan con síntomas en las mujeres, tales como dolor, vómitos, y en casos graves, abortos o amenazas de parto pre término. Dado que estos trastornos no responden adecuadamente a los tratamientos de la medicina occidental, se hace imperativo recurrir a los saberes ancestrales, en particular a los Thê wala, para su abordaje terapéutico. Este hallazgo resalta la importancia de integrar los conocimientos tradicionales en la medicina alternativa, proporcionando así soluciones terapéuticas culturalmente pertinentes y eficaces para la salud de las mujeres en estas comunidades.

Si bien dentro de la cosmogonía del pueblo Nasa ciertas enfermedades están vinculadas al relacionamiento con los seres espirituales de la naturaleza, es posible establecer un paralelismo con las afecciones a la salud materna desde la perspectiva occidental. Por ejemplo, el estrés que en occidente se reconoce como un factor que puede interferir en la concepción y el embarazo podría asemejarse a lo que en la comunidad Nasa se denomina “sucio”, entendido como una acumulación de energías negativas. De igual manera, el concepto del “frío” en esta tradición ancestral guarda similitudes con diversas patologías reconocidas por la medicina occidental, como las irregularidades menstruales, la dismenorrea, las infecciones vaginales y la inflamación pélvica. Incluso en la medicina tradicional china se reconocen las repercusiones del frío en el organismo, como lo menciona (Urrego Mendoza & Vega Oviedo, 2013), “el frío es el más importante de los patógenos exógenos que afecta a la mujer. El frío penetra a los canales *Luo* que están abiertos durante la menstruación, por lo cual tiene una vía directa de ingreso al útero, generando síntomas de dismenorrea”.

Un aspecto recurrente en los cuidados preconcepcionales dentro de la cultura Nasa es la relación con los astros, en particular con el sol y la luna. Para esta comunidad, los astros no son meros cuerpos celestes, sino seres espirituales dotados de poder, cuya influencia se extiende a todos los aspectos de la vida. Desde su cosmovisión, si los astros afectan el crecimiento de las plantas y los ciclos de la naturaleza, también inciden en los seres humanos, quienes forman parte integral de ese mismo entramado natural. Así, la fuerza espiritual del sol y la luna interactúa constantemente con la comunidad, sus cultivos y su cotidianidad. Para lo anterior los Nasas han desarrollado sus calendarios propios, como lo

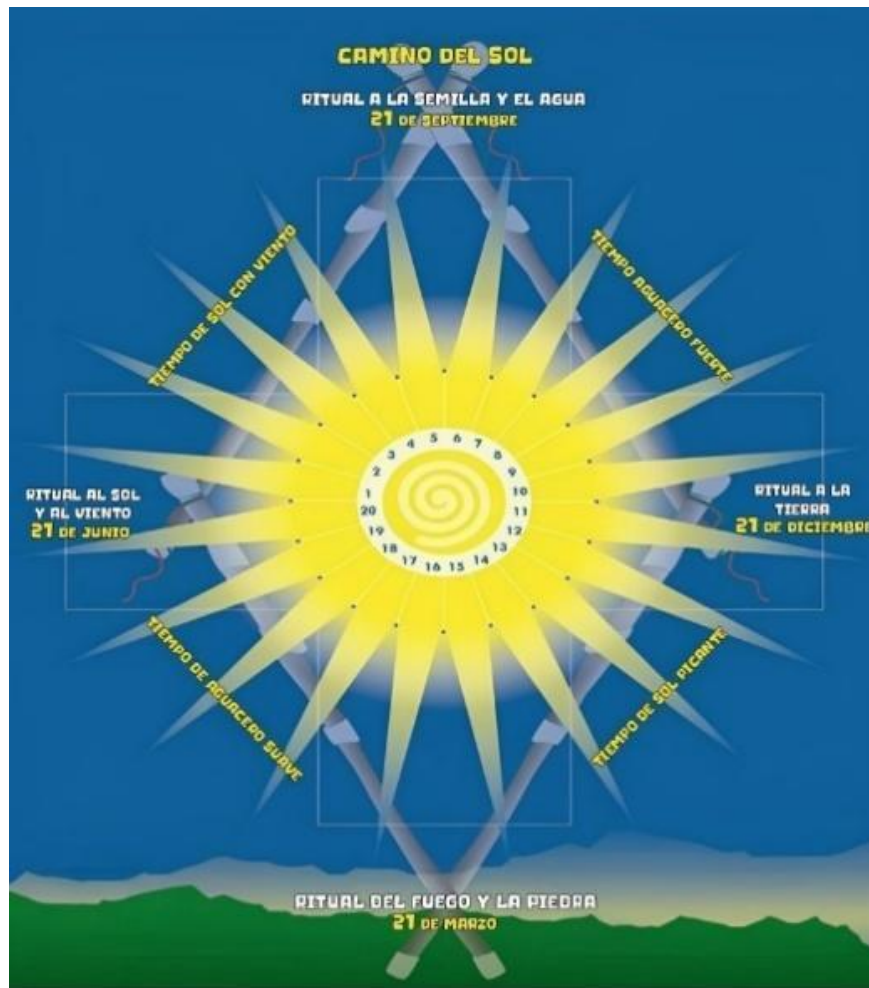
son el *camino del sol y de la luna* (ACIN, Asociación de Cabildos Indígenas del Norte del Cauca - Çxhab Wala Kiwe, (Territorio del gran pueblo), 2019) (ver figura 2-1 y 2-2), dichos movimientos de estos astros tienen especial influencia en lo que denominan “siembra de la semilla humana” es decir en la concepción y nacimiento.

Según los calendarios Nasa del sol y la luna, la posición de la Tierra con respecto al sol y de la luna con respecto a la Tierra en el momento del nacimiento, determina ciertas fortalezas tanto en el carácter como en la salud de la persona. Por ello, es fundamental mantener un equilibrio de energías del cual dependerán las prácticas rituales asociadas a la semilla humana. En esta visión, las enfermedades no se comprenden como meras dolencias físicas, sino como manifestaciones de un desequilibrio con las leyes naturales, que requieren un cuidado integral del cuerpo, del espíritu y del entorno. En este marco cosmogónico, es esencial reconocer cuándo se deben realizar los rituales, y que tipo de ritual practicar, el cual se determina en función de las necesidades o carencias espirituales que presenta cada individuo.

De acuerdo a lo anterior, también se consideran diversos factores: la cualidad del tiempo (frío o cálido), la etapa de vida de la persona niña, joven o mujer y su fecha de nacimiento. Esta información orienta la elección de los elementos sagrados a utilizar en el ritual, ya sean plantas, animales o minerales, todos ellos guiados por la influencia del sol y la luna, fuerzas cósmicas que rigen el ciclo vital y el equilibrio del ser. Por ejemplo, pueden ser rituales de potencialización para quienes han nacido en sol con lluvia y luna silenciosa (oscuridad), así dependerá de la fuerza e influencia que tenga la energía de estos astros en el bebé lo que determine los rituales necesarios.

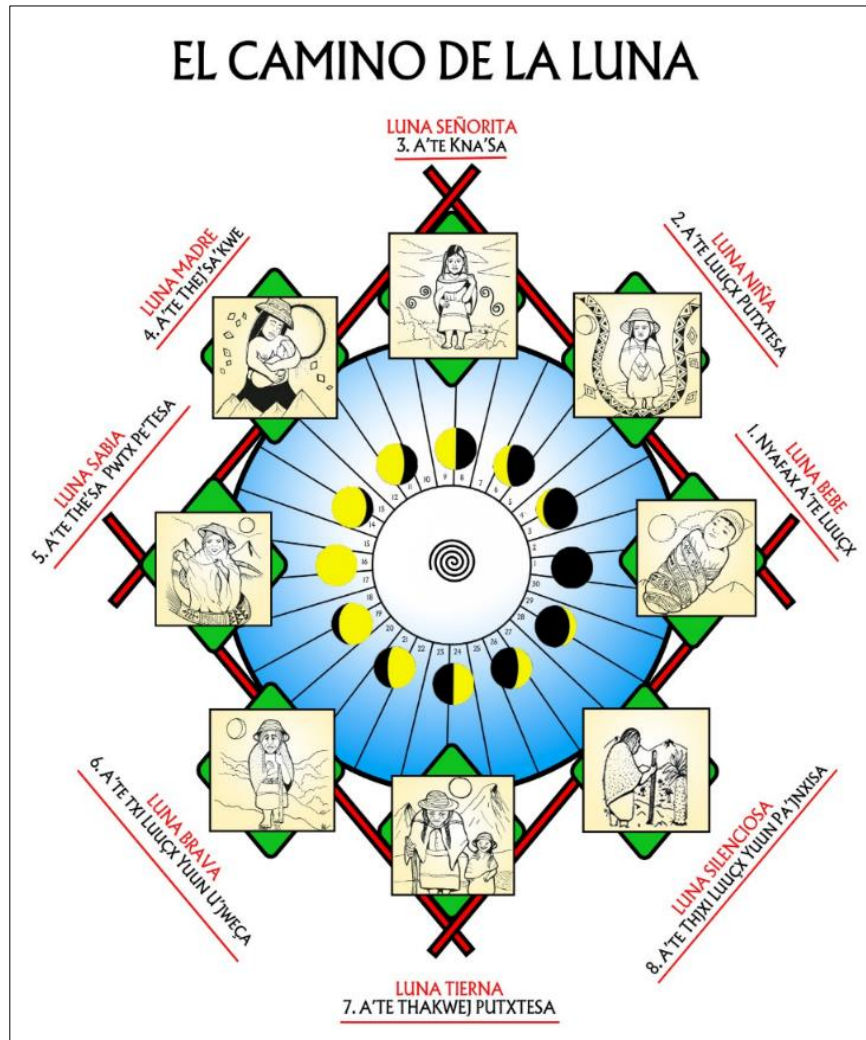
Como se menciona en *El caminar del sol*, “El sol determina las personalidades y habilidades de las personas, así como la luna determina los ciclos de crecimiento de las distintas formas de vida” (ACIN, 2019). Por esta razón, el pueblo Nasa se guía por su propio calendario (ver figura 2-1 y 2-2).

**Figura 2-1:** El camino del sol usado por la comunidad Nasa para realizar rituales, y ceremonias.



Fuente: (CECIDIC, s.f.)

**Figura 2-2:** El camino de la luna usado por la comunidad Nasa para realizar rituales y ceremonias.



Fuente: (ACIN, Asociación de Cabildos Indígenas del Norte del Cauca - Çxhab Wala Kiwe, (Territorio del gran pueblo, 2019)

De acuerdo con estos calendarios propios y orientación de los mayores con su sabiduría ancestral, el cuerpo se ritualiza potenciando sus capacidades para cada ciclo de vida, haciendo que cada ceremonia sea única, ya que cada ser es individual y posee características propias según su fecha de nacimiento, el tiempo solar y lunar.

*“..cuando nace, nace con su don espiritual, con su saber espiritual, que da la madre tierra en el momento, y por eso se pregunta, ¿en qué luna nació? ¿en qué sol*

*nació? ¿y a qué hora nació? Desde allí, ya el niño inclusive, desde allí puede decir el mayor, huy este niño va a ser tal cosa y hay que cuidarlo de esta manera o con estos rituales” (Grupo focal, 2025)*

Lo anterior permite inferir que, para ellos, no existe una receta o ritual único a seguir. En cambio, se guían por las características individuales de cada ser y por la percepción que tenga el médico tradicional en ese momento. Regularmente, los sabedores ancestrales observan el camino del sol y la luna para determinar cuál ritual debe realizarse para cada persona. Por ejemplo, a un niño nacido en la "luna bebé" (Nyafax A'te Luuçx), que es la primera fase lunar, se le deben realizar más rituales de potenciación que a alguien nacido en la "luna sabia" (A'te The^sa), ya que estos últimos suelen ser más fuertes y no requieren tanta intervención.

*“..regularmente los mayores miran este camino del sol y de la luna para darse cuenta qué tiene que hacer ese ser. Entonces, no es lo mismo lo que te tengan que hacer a ti, que lo que me tenga que hacer a mí, Entonces, si yo nací en luna, por ejemplo, que ya se va yendo a la luna bebé, que es la primera, pues seguramente me tienen que hacer muchos más rituales de potenciación que a ti no te van a hacer, porque tú no los necesitas, porque tú ya naciste con ese poder espiritual por nacer en luna sabia”. (Grupo focal, 2025)*

Durante la realización del grupo focal en la Tulpa de Pensamiento, fue posible observar un mural denominado “El camino de la luna”, ubicado en las cercanías de la tulpa (ver figura 2-3). Esta representación gráfica remite a la importancia que tiene la luna para el pueblo Nasa, dado que reconocen su influencia en los procesos de siembra, cosecha y en la vida de cada ser Nasa en múltiples dimensiones. La presencia de este mural, evidencia el esfuerzo por preservar y transmitir este conocimiento ancestral, considerado valioso y fundamental dentro de su cosmovisión.

**Figura 2-3:** Mural “El Camino de la luna”

Fuente: (Territorio Ancestral de Toribío, 2025)

Todo lo anterior permite evidenciar que el cuidado de la salud, desde la visión del pueblo Nasa, se construye a partir de una profunda relación entre el cuerpo humano y los ritmos de la naturaleza. Este vínculo se manifiesta en la forma en que las parteras y sabedores organizan sus rituales y prácticas de armonización, guiándose por los ciclos del territorio, el movimiento del sol y la luna, y las características espirituales de cada persona. No se trata solo de aplicar conocimientos aprendidos, sino de interpretar las señales del entorno y del ser, en un acto profundamente espiritual y sensible que reconoce la vida como una energía en constante flujo.

Esta perspectiva desafía la noción occidental de salud como ausencia de enfermedad, proponiendo en su lugar una visión más amplia, donde sanar es también restablecer el vínculo con lo sagrado, lo ancestral y lo territorial. Desde esta mirada, los rituales no son supersticiones, ni costumbres sin fundamento, sino formas complejas de conocimiento que integran ciencia, espiritualidad, intuición y respeto profundo por la vida.

Analizar estas prácticas implica reconocer que el conocimiento indígena es también un sistema de pensamiento legítimo, con su propia lógica y metodología. Ignorar esta dimensión, como muchas veces ocurre desde la medicina hegemónica, ha generado rupturas, silencios e incluso dolor para quienes ejercen y viven estos saberes. Sin embargo, la persistencia de estas prácticas, a pesar del despojo, la desvalorización y el olvido institucional, demuestra su fuerza, su vigencia y su profundo arraigo en la vida cotidiana del pueblo Nasa. Por tanto, una lectura intercultural y situada de estas experiencias permite no solo comprenderlas en su propio sentido, sino también abrir la puerta a nuevas formas de diálogo entre saberes, donde el equilibrio no solo sea una meta individual, sino también colectiva y territorial.

### **3. Capítulo 3 Justificaciones culturales, empíricas y contextuales que respaldan las prácticas de las parteras y médicos tradicionales en la comunidad del resguardo de Toribío.**

En el resguardo indígena de Toribío, ubicado en el norte del departamento del Cauca, las prácticas de partería y medicina tradicional ejercidas por sabedoras y sabedores ancestrales constituyen un sistema de conocimiento legítimo, sustentado en fundamentos culturales, empíricos y contextuales propios del pueblo Nasa. Desde una perspectiva cultural, estas prácticas se articulan a una cosmovisión que concibe la salud como el equilibrio entre el cuerpo, el espíritu, la madre tierra y las fuerzas de la naturaleza. En el ámbito empírico, el conocimiento acumulado a través de la observación, la experiencia directa y la transmisión oral intergeneracional ha demostrado eficacia en el manejo de atención de partos, enfermedades comunes y desequilibrios espirituales. Finalmente, en el plano contextual, dichas prácticas responden a las condiciones territoriales, sociales y políticas del resguardo, donde el acceso a los servicios de salud convencionales puede ser limitado o culturalmente inapropiado (Urrego-Rodríguez, 2020). En este sentido, la partería y la medicina propia no solo representan una forma alternativa de atención en salud, sino que configuran expresiones de autonomía y resistencia cultural frente al modelo médico hegemónico.

#### **3.1 Metodología:**

Para comprender la relación entre la espiritualidad, el lenguaje de la Madre Tierra y la transmisión de la sabiduría ancestral nasa, se llevó a cabo un trabajo investigativo en el Resguardo Indígena de Toribío, empleando un enfoque cualitativo basado en la oralidad y la cosmovisión propia de la comunidad. La información fue recolectada mediante

entrevistas semiestructuradas y la conformación de un grupo focal, espacios donde los sabedores ancestrales compartieron sus conocimientos, experiencias y visiones sobre el rol de la espiritualidad en la práctica de la medicina tradicional.

Los participantes de este estudio fueron seleccionados a través de la técnica de muestreo en cadena o "bola de nieve", permitiendo un acercamiento progresivo con aquellos que poseen un conocimiento profundo sobre las prácticas espirituales y terapéuticas de la comunidad. Este proceso se desarrolló con el respaldo de líderes tradicionales y el acompañamiento de personal de la E.S.E. CXAYU'CE JXUT, quienes facilitaron el acceso a interlocutores clave y a espacios de diálogo comunitario.

En total, se realizaron seis entrevistas individuales con parteras, médicos tradicionales y otros sabedores, además de un grupo focal en el que participaron seis personas, entre ellas autoridades espirituales y comunitarias. A través de estos encuentros, se exploraron las formas en que el pueblo Nasa percibe la comunicación con la naturaleza, los sueños como vehículos de aprendizaje y la manera en que el conocimiento ancestral es legitimado por la conexión espiritual con los elementos del territorio.

Desde una perspectiva ética, esta investigación se desarrolló bajo criterios de respeto y salvaguarda del conocimiento indígena, reconociéndolo como un patrimonio colectivo de la comunidad. Se tomaron medidas para preservar la identidad de los participantes y garantizar la confidencialidad del saber transmitido, especialmente en lo referente a prácticas rituales y el uso de plantas medicinales. Asimismo, se consideró el contexto de riesgo que enfrentan los médicos tradicionales y sabedores en sus territorios, priorizando la seguridad de los participantes y asegurando que su testimonio fuera tratado con sensibilidad y consentimiento informado.

### **3.2 Resultados y discusión:**

Los hallazgos de esta investigación revelan la importancia vital que tienen las prácticas de partería y medicina tradicional en el resguardo indígena de Toribío, Cauca, no solo como formas de atención en salud, sino como expresiones vivas de un sistema de cuidado ancestral. Estos saberes, transmitidos por sabedores del pueblo Nasa como parteras y Thê' wala, constituyen una medicina propia que se sustenta en tres pilares fundamentales:

la cosmovisión espiritual, el conocimiento empírico acumulado y las condiciones territoriales específicas.

La siguiente sección expone los resultados obtenidos a partir del diálogo respetuoso y colaborativo con los sabedores ancestrales, quienes compartieron sus conocimientos en torno a los cuidados preconcepcionales y su relevancia en el proceso de gestación de la "semilla humana". Se analizan aquí las justificaciones culturales que fundamentan estas prácticas en su visión del mundo y la vida; las justificaciones empíricas construidas a partir de la observación, la experiencia y la práctica cotidiana; y las justificaciones contextuales que responden a realidades sociales, políticas y territoriales que han llevado a fortalecer estos saberes frente a la exclusión o limitación del sistema de salud hegemónico.

Este análisis permite comprender cómo la medicina tradicional no solo responde a necesidades de salud, sino que también actúa como una forma de resistencia, de afirmación cultural y de construcción de autonomía para el pueblo Nasa.

### **3.2.1 Justificaciones culturales: La espiritualidad y el lenguaje de la madre tierra como generadores de la sabiduría ancestral Nasa.**

Los hallazgos revelaron que tanto los médicos tradicionales como las parteras en la comunidad Nasa no se rigen por protocolos estandarizados, sino que orientan su práctica a través de la guía espiritual proporcionada por quienes denominan "Ksxaw" (el Dios). Este resultado evidencia la integración de dimensiones espirituales en el abordaje terapéutico, subrayando la importancia de considerar los saberes ancestrales en la medicina alternativa para entender y potenciar prácticas de salud en contextos culturales específicos.

*"A nosotros nadie nos está diciendo, haga esto, sino el de arriba. Y el que dejó la planta aquí. Vemos que ese le sirve para eso, entonces le decimos, tómese esto y se mejora y la vamos controlando también el cólico, menstrual. Le damos de tomar y le hacemos el baño a todo el cuerpo". (Entrevistado No.3, conversación personal, 2025)*

*“..algunos de los mayores identifican eso pero no es por gusto, ya el mismo ksxaw, el mismo Dios que decimos nosotros o que dicen los wagases, el Dios, el ksxaw que es lo mismo nos va a decir, ese niño o esa niña viene a esto prepárenla, denle fuerza, denle buena alimentación cuídenla...” (Grupo Focal, 2025)*

*“El ksxaw, el sueño, le da orientación a uno. Yo cuando estaba niña, tenía 4 añitos y la abuela me decía que yo era una bruja. Y yo decía, ¿por qué me dirá así? Y a mí no me gustaba nada que me dijera así. Que porque yo decía cuando era niña que la casa había que armonizarla porque yo les había dicho. Y me hacían caso de todo lo que yo dijera. Yo era chiquitina y me hacía en caso a mí. Decían, mira que la bruja dijo tal cosa y hay que hacerlo. Y ellos hacían lo que yo decía. Yo no sé, yo le contaba algo y ellos ya directamente lo estaban haciendo. Yo me quedaba pensando ¿por qué era que hacen lo que yo digo? Y era que yo me soñaba” (Entrevistado No.2, conversación personal, 2025)*

*“En la cultura de nosotros, lo que pasa es que nosotros tenemos visión, nosotros vemos lo que ustedes no ven, entonces a nosotros nos dicen que la malicia indígena, no es la malicia indígena, sino que nosotros nos enfocamos en la naturaleza, cada planta tiene un espíritu, tiene vida, entonces ella nos muestra qué es lo que debemos hacer, entonces nosotros hablamos con las plantas, con todas las gestas, como si estuviéramos hablando con usted, y usted no me lo está preguntando, pero ellas se nos presentan así como usted, nosotros hablamos como somos y ellas nos explican, de eso es que es la cultura de los médicos tradicionales”. (Entrevistado No.3, conversación personal, 2025)*

Esta visión espiritual del cuidado es central en la medicina tradicional Nasa, donde la práctica no se basa en protocolos universales, sino en una sabiduría otorgada por los Ksxaws, los dioses o espíritus mayores, los cuales se presentan en sueños o visiones, lo que sugiere que no cualquiera puede ejercer la medicina tradicional. En este contexto, el saber ancestral no se aprende de la misma forma en que lo hacen los profesionales de la salud formados en escuelas o universidades; no se adquiere a través del estudio académico ni de contenidos teóricos estandarizados, se recibe como un don y se potencia con el paso del tiempo y sus vivencias, por lo tanto la práctica médica tradicional no se

improvisa ni se reproduce mecánicamente: está profundamente guiada por la conexión espiritual del sabedor con la naturaleza, el territorio y la Ley de Origen que rige el equilibrio de la vida.

Así, se comprende que la medicina tradicional no es genérica, ni replicable de manera uniforme, porque está profundamente ligada al sentir, a la energía y al momento vital de cada persona. Una planta puede servir para una mujer, pero no para otra, aunque ambas presenten síntomas similares. Por ello, el proceso de diagnóstico va más allá de los signos clínicos: requiere una lectura espiritual del cuerpo y su entorno, lo cual se realiza mediante un “cateo” una evaluación hecha por un mayor sabedor que identifica si la enfermedad tiene origen en el “frío”, el “sucio”, el “arco” u otras formas de desarmonía.

En el ejercicio de la medicina tradicional, se manifiesta una profunda conexión con la naturaleza, entendida no solo como un entorno físico, sino como un ser vivo con un lenguaje propio. Cuando los mayores sabedores hablan de la búsqueda de plantas medicinales, hacen referencia a un proceso de comunicación simbólica conocido como “la seña”. Esta seña se expresa a través del cuerpo del médico tradicional, y según la parte del cuerpo donde se manifieste, puede interpretarse como una guía espiritual. Los sabedores, con su conocimiento ancestral, son capaces de leer estas señales, las cuales los orientan por los bosques hacia la planta adecuada para atender las necesidades de la persona que consulta.

Durante las conversaciones los médicos tradicionales y parteras, coinciden en que su aprendizaje ha sido heredado, que han recibido el llamado, ya sea a través de sus sueños, visiones, de sus propias vivencias y el reconocimiento de dones y señas que surgen en su cuerpo o a través de la naturaleza.

En una de las experiencias el Entrevistado No.5, describe que durante su sueño vio a una niña bonita que le decía que debía aprender, y la invitaba a tejer una jigra, que para ellos es símbolo de poder. En otra experiencia el Entrevistado No.3, comenta respecto del despertar de su don, y menciona que escuchó que la naturaleza le llamaba en horas de la madrugada, como se menciona a continuación:

*"Yo lo aprendí mucho con mi abuela, cuando mi abuela vivía me decía: hija, voy a ir a un parto, camine porque usted algún día tiene que quedar reemplazando a mí y cuando yo tenía 28, 29 años, el sueño me decía, en el sueño me aparecía una*

*niña, una niña bien linda, mona, me decía: usted tiene que aprender todo lo que usted quiera, yo le voy a ayudar, pero usted tiene que formar una jigra, pero de cabuya, y ella me mostraba en el sueño, me mostró una jigra bien viejita.....La jigra es el poder de uno. Por lo menos yo tengo esta jigra y yo no lo puedo cambiar por otro. ¿Usted misma la teje? si yo mismo lo tejo, porque ese día, así como le digo esa niña, me mostró un atado de cabuya que viene en pelota, me mostró así y con esa jigra. Entonces el maestro me dijo, usted tiene que conseguir cabuya y tejerlo. Yo le dije, pero si yo no sé hacer, porque mi mamá nunca me enseñó. Entonces me dijo, busque a alguien que le enseñe” (Entrevistado No.5, conversación personal,2025)*

*“De mi papá, de ellos nos quedó la experiencia de nosotros, por lo menos cada uno de la familia tiene su don, o sea que por lo menos tengo un hermano que es un médico tradicional. Y yo tengo otro don, que es el don de la ritualidad, que yo los armonizo.....Lo que pasa era que yo cuando estaba niña, yo tenía don, tenía don de visión y todas esas cosas. Pero, para que yo no me asustara tanto sobre esos dones, mi papá me lo tapó con un ritual, pero como él ya murió, entonces el don volvió a despertar y volvió otra vez al cuerpo mío. Y ya empezó, ya el cuerpo a mostrarme otras cosas y en los sueños a decirme. Empecé a obedecer y cuando llegué acá y empezó a llamarme, empezaba a llamarme a las dos de la mañana, a las tres de la mañana, me tocaba la puerta el espíritu de la naturaleza, levántese, miré que necesitamos de usted. Y yo escuchaba como una persona, como que, si fuera mi hermana que me hablaba”. (Entrevistado No.3, conversación personal, 2025)*

*“Cuando yo tenía los 20 años, ya comencé a soñarme nuevamente; llegó un señor así vestido con una ruana y pantalón corto, pantalón blanco, una ruana blanca y un sombrero Y dijo, ---venga yo le voy a explicar, para que usted le explique a las mujeres, para que no sufran del periodo menstrual y cólicos---. Y yo me quedé pensando, yo le dije, ¿para qué eso? Yo le fui diciendo, que yo no necesitaba eso, ---yo no lo digo por usted, si no por los demás---. Algún día usted le va a explicar a los demás de lo que yo le voy a explicar. Entonces yo me quedé para que me explicaran, y él me explicó todo nunca se me olvidó, porque él me mostraba los*

*árboles puestos así, así, todo en orden bonito, para que no se me olvidara. Pasaron como unos seis años después y estaba con cólico mi cuñada y yo le fui a dar de las que me soñé” (Entrevistado No.2, conversación personal, 2025)*

En el momento que las mujeres u hombres Nasa, han tenido sueños o visiones que indican el poder para ser partera, partero, médico tradicional u otra sabiduría ancestral, lo expresan a los “Mayores” o sabedores como los Th ê' wala con más años de experiencia o que tienen mucha sabiduría, quienes orientan sobre el camino a seguir para su aprendizaje, indican que rituales deben realizar, y los acompañan en el proceso como expresan en los siguientes párrafos.

*“Y entonces cuando yo me desperté del sueño, dije, ay Dios mío, entonces busqué a un maestro que yo tengo, que él me enseña, yo le conté. Entonces él decía, no, a usted hay que llevar para la laguna, pero vamos tarde y la voy a echar a las 12 de la noche en la laguna. Entonces yo le decía, cómo se le ocurre a mí, sí es muy frío. Entonces decía, mire que ya no, cuando yo le haga un remedio, unas plantas, usted no va a sentir frío; decía así. Y entonces ese maestro me dijo, vamos”. (Entrevistado No.5, conversación personal, 2025)*

*“Entonces un día me fui donde un mayor, y le dije que yo estaba escuchando voces, que me llamaban, que me explicara, que me orientara. Entonces el mayor dijo, como vos estás moliendo plantas, claro, el espíritu de la naturaleza se está llamando, ya te va a tocar empezar a limpiar a la gente; te va a mandar gente y por eso te está alistando. Dijo, te está alistando para que usted empiece ya ejercer lo que él quiere que usted haga, y pues entonces, de ahí como yo tengo otro mayor, este es el médico tradicional que es un hermano que vive por allá, por Tierra Adentro, entonces él vino y yo le expliqué lo que tenía, entonces él me dijo, ah yo les llevo los pasos y él me está llevando los pasos todavía..., me pone él en un nivel que ya puedo hacer de todo, ayudar a todo el mundo y hasta ver visiones y todo. Sino que yo veo visiones, pero a mí me da como miedo, entonces yo le digo a la naturaleza que me lo tenga despacio para que no me asuste”. (Entrevistado No.3, conversación personal, 2025)*

Según los relatos, los sabedores ancestrales también tienen su “especialidad” o don como ellos lo llaman, el cual está influenciado por la época en la que nacieron y por las

habilidades que adquieren a lo largo de su vida, al estar en contacto con la naturaleza (según explican los mayores):

*“...acá por lo menos hay mayores con tres, cuatro dones, o sea, tienen cuatro especialidades. De pronto cuatro, de pronto tendrán dos, tres licenciaturas, pero especializaciones, ya maestrías tienen uno o dos. Los fuertes, tienen las habilidades, los cuatro dones, porque hay cosas que ya se encuentran en el caminar, la naturaleza te impregna”. (Entrevistado No.6, conversación personal, 2025)*

*“En la familia hay de todo, y el don que no tenemos pues la naturaleza misma, lo va explicando. Hay gente blanca que nosotros le decimos el Wagás que no cree porque no están metidos en la cultura de nosotros.... cada médico tradicional tiene su don, uno tiene el don de manejar el agua, otros tienen el don del arco, otros tienen el don del trueno, lo que es el espíritu del trueno”. (Entrevistado No.3, conversación personal, 2025)*

Como señala Lévi-Strauss, las sociedades tradicionales organizan sus prácticas y roles a través de estructuras simbólicas que legitiman ciertas experiencias como válidas dentro del entramado colectivo. En este sentido, el “llamado” que justifica la elección de una persona como sabedora o portadora de un “don” —cuando es reconocido por los mayores o ancestros— no se interpreta únicamente como una vivencia individual, sino como una manifestación culturalmente codificada. Así, la palabra de los mayores sabedores que ya poseen el don, otorga legitimidad al sueño, transformándolo en un hecho aceptado y respetado dentro de la comunidad, porque encaja dentro del sistema simbólico que regula la transmisión del saber. (Lévi-Strauss, 1974)

En esa transmisión del saber, la comunidad Nasa en Toribío, precisa que es importante conservar su sabiduría ancestral para asegurar la pervivencia de su pueblo; así como enfatiza la importancia de no perder su lengua nativa, que va de la mano de continuar realizando sus prácticas culturales; por esto insiste en recuperar la educación propia y así generar en los jóvenes el amor por su tierra y la apropiación de sus raíces (relevante generacional).

*"Si se muere la sabiduría ancestral, nosotros no vivimos, lo que yo decía. Si la tierra está enferma, nosotros estamos enfermos. Pero si se muere, nos morimos, por eso, lo principal es la recuperación de la lengua...Entonces, por eso, o sea, hay la necesidad de hacer esa educación propia. Porque hay que formar a los niños para mantener esa sabiduría ancestral, hay que comenzar con los niños". (Entrevistado No.6, conversación personal, 2025)*

Los Nasa también resaltan que ya vienen realizando procesos para recuperar su medicina ancestral, sus prácticas culturales y lo hacen por medio de la oralidad, aunque ha sido difícil, dado a que la gente ha perdido su identidad y ha optado por salir de su pueblo e iniciar otros caminos que los separa de su conexión con la naturaleza.

*"Pues mirándolo bien, en este momento se ha hecho unos análisis de por qué la parte tradicional se estaba embotando, se estaba perdiendo. Entonces ahora se está volviendo a recuperar esto y ha sido bastante duro porque se ha empezado desde hace unos seis años. Nosotros en este momento hemos inculcado a los mismos promotores y promotoras de salud que vayan divulgando y vayan, ¿cómo hace la gallina cuándo va a poner el huevo? hace bulla, y cuando lo puso va a hacer más duro la bulla. Entonces tienen que hacer eso, gritar y decir, --cuidado no van a comer esto, y lo otro, te hace daño esto, es así, báñese usted que se quedó en cinta, empiece a bañarse con agua aromática de plantas, una cosa y la otra. --- El mayor o la partera están listos para decirle esto sirve y esto no sirve". (Entrevistado No.4, conversación personal, 2025)*

*"El desafío más grande es que estamos luchando con una barrera grande que es el desconocimiento de la gente, no se sienten Nasa...Como hemos perdido la identidad, no hacemos cada paso, por eso vivimos perdidos. En las cantinas, nos metemos con las mujeres de los otros, andamos borrachos, peleando, haciendo cosas, travesuras, cogiendo armas, nos vamos para el monte, el otro quiere ir para el ejército, el otro quiere ir para la policía". (Entrevistado No.6, conversación personal, 2025)*

*"Ahora, por eso los jóvenes ya no creen en la medicina tradicional, no practican la medicina tradicional, no todos, algunos, hay todavía gente que cree, gente que le*

*jala, le apuesta a eso y vivencia eso. Porque como decía la mayora, los papás ya no hablan de cuidar, de cuidado de la vida, de cuidar de la madre tierra, ahora hablan es de hacer plata, de sembrar lo ilícito, de tener su moto, de tener su mejor celular, de tener su carro. Entonces, ahorita la juventud está de esa manera, y como está la gente enferma, hoy estamos con todo enfermo, tenemos un agua contaminada, tenemos un aire contaminado, tenemos una comida contaminada y tenemos una mente contaminada, ¿dónde estará la solución si todo está enfermo? Y la lucha es, desde la sabiduría ancestral". (Grupo Focal, 2025)*

Dichos resultados subrayan la necesidad de reconocer y valorar los saberes ancestrales como sistemas complejos de salud, especialmente dentro de contextos culturales específicos. Lejos de ser una "alternativa", estas prácticas representan un enfoque integral de sanación que aporta claves fundamentales para repensar la medicina desde una perspectiva intercultural y más humana.

### **3.2.2 Justificaciones empíricas: Sabiduría Nasa y memorias del Cuidado**

Según Lévi-Strauss (1964), las comunidades indígenas desarrollan formas propias de comprender el mundo, construidas a partir de su relación con el entorno natural y de los modos en que se comunican con todo lo que les rodea. Esta interacción íntima con la naturaleza, ha dado origen al conocimiento sobre el uso de las plantas medicinales, el cual surge de la experiencia directa y del reconocimiento de los signos y mensajes que el entorno transmite.

Aunque las prácticas rituales ancestrales, no siempre cuentan con una trazabilidad científica en términos occidentales, su legitimidad se sostiene en las creencias míticas que las sustentan y en la eficacia percibida por quienes las practican. Esto permite una interpretación que va más allá de lo comprobable desde la ciencia positivista, integrando elementos como la fe, el conocimiento empírico y la experiencia colectiva, como se analizará a continuación.

- **Beneficios del cuidado en las mujeres, según la experiencia de las parteras con casos propios.**

En la comunidad del resguardo de Toribío, las parteras han observado a lo largo del tiempo que la preparación del cuerpo de la mujer antes del embarazo es clave para una gestación saludable y un parto seguro. A partir de su experiencia atendiendo sus propios embarazos y partos, los de sus familiares, así como el de muchas mujeres que acuden a sus servicios, han identificado que ciertos cuidados previos contribuyen a fortalecer el organismo y prevenir complicaciones tanto para la madre como para el bebé.

*“Pues si se permite cuidar, pues va a estar sana y va a tener un bebé que no va a tener tanto enfermedad, ambos van a tener esa salud que va a durar sin enfermedad, pero si no se deja cuidar, déjeme decir que he tenido unas pacientes que dicen: mire que yo me quedé con este dolor, este dolor me va a matar, ¿Por qué?, porque ellas no se dejan cuidar antes, ni durante el embarazo y no se dejan cuidar tampoco cuando ya salen, no se dejan cuidar tampoco, a los ocho días ya andan haciendo oficio, ya andan cocinando y mojándose”. (Grupo Focal, 2025)*

*“Por eso creo que mis partos todos fueron en casa, excepto un hijo, no más que fue ya a la ESE CXAYUCE, pero todos fueron en casa, no tuve complicaciones, tampoco la última que también fue con partera; pero el resto de los cinco hijos, pues ya los tuve yo solita en casa, sin ayuda de nadie, sino yo misma. Prácticamente, nacía, les cortaba el ombligo, los limpiaba, los enchumbaba y los dejaba ahí.... En esa época que tuve yo mis hijos pues fue muy estricta también, me encerraban los 45 días que no podía ni mirar la luz, y la alimentación era pura arracacha, ajo, cominos, pimienta; eso fue la alimentación que yo tuve, y de pronto era por eso de que estaba saludable a mis 60 años y pues eso lo he tratado de replicar en mi familia, en mis hijos (Grupo Focal, 2025)*

En este aspecto también se evidencia una estrecha relación con la alimentación, y se concibe la maternidad, la gestación y el parto como procesos naturales, inherentes al ciclo de vida de la mujer y para el cual tiene la capacidad de hacerlo de forma natural. Esta visión se asemeja a lo que ocurre en el mundo animal, donde el parto generalmente se da sin asistencia.

Desde esta perspectiva, muchas mujeres no solo pueden dar a luz en sus hogares, sino incluso hacerlo sin acompañamiento, confiando en sus capacidades naturales; es decir que como mujer se tiene una fortaleza intrínseca (la fuerza física y mental), sustentada por una nutrición adecuada, y que es vista como habilitante para que las mujeres puedan dar a luz en su hogar, e incluso en condiciones de autonomía.

*“El desafío más grande es que estamos luchando con una barrera grande que es el desconocimiento de la gente, no se sienten Nasa, y por eso el tema de las iglesias cristianas acá es tremendo, pero ya les dijimos a las iglesias cristianas como es que hay que hacer; ya hemos podido charlar y por eso, ni aquí ni a las iglesias cristianas nosotros nos empalmamos, ya les hemos dicho, ustedes oren desde su religión”. (Entrevistado No.6, conversación personal, 2025)*

*“Hay también mamitas que no creen, no creen en médicos tradicionales, no creen en plantas, son de otras religiones y no creen prácticamente. Entonces eso nos ha pasado, pero pues toca seguir luchando mientras estamos”. (Grupo Focal, 2025)*

*“... yo tengo una sobrina, que se puso mal, en el embarazo y era cristiana, ella no cree. Pero me tocó que echarle mi remedio, porque pues qué más podía, ya estaba muriendo...Y yo le dije, hágalo por su hijo, y si no, pues usted verá. Y me tocó que echarle y pues ella se aguantó hizo caso y se salvó, se puso bien, y ella pues es una de las que el primer embarazo yo la cuidé, y ella se dejó cuidar, y mire que ella no sufrió, finalmente lo tuvo. Hágase cuenta, le dieron los dolores y a la hora ya tenía el bebé afuera”. (Grupo Focal, 2025)*

De acuerdo con lo anterior, se encuentra una forma de validación que corresponde a la experiencia y a la observación de la misma comunidad, en relación a seguir o no los cuidados recomendados por los sabedores. Se pone sobre la mesa el tema de la religión y la incidencia en las prácticas de salud ancestrales, por tanto, desde la perspectiva occidental y de la religiosa, las medicinas ancestrales por su carácter mítico, se satanizan y condenan; lo cual ha influido en la desaparición de prácticas medicinales de los pueblos indígenas, en un mundo donde Occidente se establece como poseedor de la verdad. Dando cuenta así de que los ejercicios de colonización no solo instauraron la dinámica de

la esclavitud, sino que promulgaron el desarraigo de los saberes ancestrales hasta el día hoy.

▪ **Prácticas del pueblo Nasa para la fertilidad.**

En su práctica diaria, las parteras han observado que algunas mujeres presentan dificultades para quedar embarazadas o presentan amenazas de aborto debido a “frío” en el útero, lo que en términos occidentales podría asociarse con desequilibrio hormonal, endometriosis, mioma uterino, hipoperfusión uterina, infecciones vaginales o inflamación pélvica. Para contrarrestar esto, recomiendan el uso de plantas “calientes”, en baños de vapor, o para tomar usando hierbas específicas para cada persona y de acuerdo a su sentir. Asimismo, recomiendan el caldo de Cuy o Curí (plato típico de la zona andina de Colombia), todo lo anterior enfocado en activar la energía en la zona pélvica y fortalecer el útero.

Las sabedoras Nasa han visto casos en los que, tras seguir estas recomendaciones, mujeres que antes tenían dificultades para concebir, logran embarazos exitosos. Además, aseguran que este tipo de preparación reduce la posibilidad de abortos espontáneos y partos prematuros.

*“Pues allí si tiene que ir la mujer, con un médico tradicional o con alguien como yo que soy partera; tengo que mirar si tiene mucho frío, o no tiene, y si tiene frío y quiere quedar embarazada, entonces toca sacar ese frío primero para que quede embarazada. ¿Por qué? Porque empieza a recoger ese frío el bebé. Y cuando le acumula todo ese frío, o como quien dice el líquido que hablan, entonces ya el bebé empieza a estar ahí en el frío y muchas veces es por eso que se muere o nace antes de tiempo y por eso deben cuidarse en la alimentación”. (Entrevistado No.5, conversación personal, 2025)*

*“Si quiere un embarazo lo que usted debe comer es un Curí negro con hartos ajos. Échele ajo nomás, no le va a echar Guisamac ni nada de eso, solamente ajo, échele cominos nada más, no echar nada de color. Tome ese platado de ese caldo y verá que usted al otro día quedará”. (Grupo Focal, 2025)*

*“...ella estuvo pues con ese peligro de aborto, le daba mareos, le daba vómitos, le dolía en la boca el estómago, no comía y me tocó que pitar un cuy y le dejé caldo solo así pitado. Y ya le calmó, ya le fue calmando un poco y ya ahora está que come. Entonces mire que eso es bueno, pues esos son mis experiencias y mis remedios. (Grupo Focal, 2025)*

En las comunidades indígenas como la Nasa, las prácticas de salud no se validan bajo los estándares de la ciencia occidental moderna, sino que encuentran su legitimidad en la experiencia directa, la sabiduría acumulada y la transmisión oral intergeneracional. Este sistema de validación, profundamente enraizado en la cotidianidad y la cosmovisión del pueblo, permite que el conocimiento circule, se actualice y permanezca vivo dentro del tejido comunitario.

A diferencia del enfoque biomédico, que exige pruebas cuantificables, ensayos clínicos y publicaciones para considerar una práctica como “eficaz”, en la medicina ancestral la eficacia se fundamenta en el resultado tangible en la vida de las personas, en la confianza colectiva, y en la memoria compartida. Es decir, si una partera o sabedor ha acompañado múltiples partos o sanado diversas dolencias con buenos resultados, su conocimiento es validado por su comunidad, sin necesidad de una institucionalización formal. El testimonio oral, entonces, funciona como archivo vivo de la sabiduría del territorio.

Este tipo de legitimación no debe ser interpretado como una debilidad o una carencia de rigor, sino como una forma distinta de construir conocimiento, adaptada a contextos culturales, históricos y espirituales particulares. La medicina ancestral se basa en la observación minuciosa del cuerpo, el entorno, las emociones y los ciclos de la naturaleza, permitiendo una lectura integral de la salud y la enfermedad. Además, al no estar separada de la vida cotidiana, fortalece la autonomía comunitaria y preserva vínculos identitarios profundos.

Por ello, más que juzgar estas prácticas desde criterios externos, es fundamental comprender su coherencia interna y su función dentro del entramado sociocultural. Reconocer que los saberes ancestrales no necesariamente deben “demostrar científicamente” su efectividad para ser valiosos, implica avanzar hacia una verdadera

interculturalidad en salud, donde se abran espacios para el diálogo respetuoso entre distintas formas de entender, cuidar y sanar la vida.

▪ **Planificación familiar sin el uso de medicamentos occidentales**

También se encontró que el pueblo Nasa ha desarrollado formas propias de planificación familiar, basadas en el conocimiento ancestral y en la estrecha relación que mantienen con la naturaleza. Estas prácticas permiten a las mujeres controlar de manera consciente y natural sus ciclos reproductivos, sin recurrir a métodos farmacológicos o anticonceptivos occidentales.

Una de las principales estrategias que utilizan son las plantas medicinales. A través de infusiones, o preparados especiales, las mujeres consumen determinadas hierbas que según la sabiduría ancestral, tienen efectos reguladores sobre el cuerpo. Algunas de estas plantas ayudan a espaciar los embarazos o a evitar la concepción, sin causar desequilibrios hormonales ni efectos secundarios. El uso de estas plantas se realiza bajo la orientación de las parteras y los médicos tradicionales, quienes conocen las dosis adecuadas y los momentos precisos del ciclo en los que deben ser utilizadas.

*“Ahorita estamos practicando, plantas para planificar, y yo ya la he ensayado con una señora que tiene 4 niños y el marido no la quiere dejar planificar, que el marido quiere seguir teniendo familia, entonces como dice ella, listo uno le tiene los hijos, pero como no va a sentir él, uno tiene que cocinar, que para los niños, y él no tiene trabajo fijo, dependemos solo de los plátanos que se venden, del cafecito que da, y con todos los niños que ya tengo. Entonces yo le digo planifique, pero ella dice: si no me deja ir al hospital, yo le digo: planifique con planta, ensayemos a ver cómo te va y estoy ensayando y mire que el niño ya tiene 3 años el ultimito y no ha vuelto a quedar en embarazo”. (Entrevistado No.5, conversación personal, 2025)*

Estos rituales y enseñanzas reflejan el profundo conocimiento que tiene el pueblo Nasa sobre el desarrollo humano y su compromiso con la protección y bienestar de las nuevas generaciones, donde buscan mantener el equilibrio entre el deseo, la fertilidad y el rol que cada mujer elige desempeñar en su comunidad. Es una forma de ejercer la autonomía desde su cosmovisión, cuidando la salud de las mujeres y respetando los ritmos naturales de la vida.

Adicionalmente se ratifica cómo la medicina en contextos culturales y rurales va ligada a una experimentación que se mezcla desde lo espiritual; el dejarse guiar por la naturaleza y que esta misma sea quien les diga qué plantas usar (tal como se mencionaba en el Capítulo 1). Así pues, no solo se trata de métodos efectivos sino de una nueva clase de aprendizaje experimental y vivencial que puede llegar a ser revolucionario en el campo de la medicina teniendo en cuenta los efectos adversos de los métodos de planificación actuales.

En este contexto, la sabiduría médica no se construye de manera lineal, ni exclusivamente empírica, sino que se entreteje con la capacidad de escuchar el territorio, interpretar los signos del entorno, y dejarse guiar por la Madre Tierra. Las plantas, los elementos, el clima y los ciclos naturales no son solo recursos, sino interlocutores vivos que orientan el quehacer de los sabedores y parteras. Esta forma de experimentar y aprender con el cuerpo, con los sentidos y con la intuición espiritual representa un tipo de aprendizaje vivencial que cuestiona el paradigma biomédico dominante.

Particularmente en el tema del cuidado preconcepcional y la planificación, esta forma de medicina ofrece alternativas que no solo son culturalmente coherentes, sino también potencialmente menos invasivas, en contraste con los efectos adversos que muchas mujeres enfrentan con los métodos anticonceptivos convencionales. Así, se plantea la posibilidad de que estas prácticas ancestrales, aunque históricamente invisibilizadas, puedan aportar perspectivas renovadoras a los debates contemporáneos sobre salud, cuidado del cuerpo y soberanía sobre los procesos reproductivos.

Desde esta perspectiva, no se trata únicamente de prácticas tradicionales heredadas, sino un paradigma alternativo, una forma distinta de pensar y vivir la medicina, donde la efectividad no se mide solo en resultados cuantificables, sino en la armonía lograda entre el cuerpo, el espíritu y el territorio. Esta integración entre experiencia, espiritualidad y naturaleza constituye un saber legítimo, necesario y profundamente pertinente para contextos interculturales y para una medicina del futuro más humana, consciente y respetuosa de los saberes diversos.

### 3.2.3 Justificaciones contextuales: El reto del reconocimiento de la medicina ancestral

En tiempos antiguos, para la comunidad Nasa del resguardo de Toribío, acceder a los servicios de salud occidental era una tarea casi imposible. Las montañas, quebradas y caminos estrechos que conforman el territorio, hacían que cualquier recorrido hacia un hospital o puesto de salud tomara muchas horas, e incluso días. Las familias debían caminar largas distancias, muchas veces cargando a sus enfermos, todo con la esperanza de encontrar atención médica al otro lado de la montaña.

Estas dificultades no solo ponían en riesgo la vida de las personas, especialmente de mujeres embarazadas, niños y adultos mayores, sino que también reforzaron la importancia de la medicina propia. Ante la ausencia del gobierno en el área de la salud, y en otros ámbitos como buenas vías de acceso, las parteras, los Thê' wala y sabedores ancestrales fueron quienes asumieron el rol de cuidadores y sanadores en las comunidades. Su conocimiento, transmitido de generación en generación, se convirtió en la principal herramienta para enfrentar enfermedades, partos, y desequilibrios espirituales.

*“La salud no era tan fácil, porque acá por lo menos cuando yo entré, en los 93, 94, cuando hice parte de la autoridad, en esa época, aquí no había un centro de salud, y los pacientes graves tenían que salir de esta montaña, porque como hay personas que tienen una enfermedad propia pero no hacen las cosas, resulta que con el tiempo se vuelven grave que ya la persona no aguanta y para eso tocaba era un papelito como la mitad de eso que la autoridad firmaba y tenía remisión para salud”. (Entrevistado No.6, conversación personal, 2025)*

*“Entonces, en ese tiempo era así y debido a eso, cuando había accidentes, no había quien curara, heridas, nada. Pero eso, o sea, en ese caminar, hoy nos han puesto a organizar como mayores, sentarnos como mayores, pensar como mayores. Hoy toca, tratar de unir a los que más podamos, entre parteras, parteros para que no se acabe esto”. (Entrevistado No.6, conversación personal, 2025)*

A pesar de los desafíos, estas prácticas no solo permitieron la supervivencia, sino también la conservación de un sistema de salud propio, profundamente conectado con la Madre Tierra y con la sabiduría del pueblo Nasa.

Lo anterior evidencia cómo el contexto moldea la cultura, así como los conceptos e imaginarios sobre la salud, los cuales se validan dentro de un entorno que exige acciones concretas para la preservación de la vida. Esta necesidad de perpetuar la existencia requiere un conocimiento profundo del contexto, lo que legitima las prácticas rituales en comunidades indígenas o rurales. En estos entornos, se trabaja con los recursos disponibles y el saber heredado, construyendo un sistema de creencias en torno al cuidado de la salud. Dicho sistema responde a necesidades insatisfechas, como la dificultad de acceder a la medicina occidental, lo que refuerza y justifica el conocimiento y la práctica de la medicina ancestral. (Malinowski, 1984)

Aunque las comunidades indígenas han desarrollado sus propias formas de cuidado en respuesta a las necesidades insatisfechas en salud, es innegable que en países como Colombia que ha reconocido su multiculturalidad, hace falta prestar atención, hacer investigación y dar validación a esos conocimientos ancestrales, e integrarlos gradualmente, permitiendo la construcción de un sistema de salud integral.

Eso también como parte de responder a la necesidad de atender a las comunidades que han integrado aspectos occidentales en sus territorios, afectando gravemente la preservación y transmisión de sus usos y costumbres. Adicionalmente, es innegable un creciente interés de occidente en institucionalizar las prácticas de cuidado menos invasivas que han usado los indígenas y como una necesidad de minimizar la medicalización que ha generado muchos efectos adversos en la salud.

A partir de esto surgió el **Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural (SISPI)** que representa para el pueblo Nasa una forma de conservar y fortalecer su medicina ancestral, enraizada en la conexión espiritual con la Madre Tierra y en el conocimiento transmitido por sabedores y sabedoras. Este sistema no solo promueve la atención a la salud desde una perspectiva culturalmente propia, sino que reafirma la autonomía, el cuidado del territorio y el equilibrio entre el cuerpo, el espíritu y la naturaleza.

*“Yo creo que el SISPI es una política a nivel nacional, que nace por ahí en el 2010, mirando que le den como un lugar, porque como decía acá la mayora, antes las entidades prestadoras de salud, era solo esa medicina occidental, y como que invalidaban como todo ese proceso que venía haciendo Partería, y Thê’ wala en la*

*atención integrada de esos momentos de vida que tiene el pueblo Nasa". (Grupo focal, 2025)*

*"Pero yo decía, ¿cómo una política nos tiene que venir a reconocer lo que, como decía acá la mayora, se viene trabajando desde hace mucho tiempo?, desde que, yo creo que, desde la abuela, en el tema de alimentación propia, en el tema de cuidados propios, en el tema de hacer uso efectivo de las plantas medicinales, pero lo que dice es que el tema de la actualidad, el tema de la inmediatez, estamos medicalizados, nos dijeron tenga el carnet, y todos corrían para el hospital". (Grupo focal, 2025)*

Como lo expresan en el párrafo anterior, para los sabedores resulta contradictorio que una política estatal venga a "reconocer" prácticas que han estado vivas y activas desde tiempos ancestrales; el cuidado propio, la alimentación saludable y el uso de plantas medicinales no son descubrimientos nuevos ni propuestas externas; son saberes heredados de las abuelas, transmitidos de generación en generación, profundamente arraigados en la vida cotidiana y la relación con la Madre Tierra.

Sin embargo, con la llegada del modelo médico occidental y, en particular, desde la implementación del sistema de aseguramiento en salud mediante la Ley 100 de 1993, se estableció una lógica de afiliación individual y la entrega de carnet de salud a los usuarios, lo cual transformó radicalmente las formas comunitarias y espirituales de entender el cuidado en pueblos indígenas como el Nasa (Urrego-Rodríguez, 2020). Esta nueva lógica, centrada en la atención hospitalaria y la resolución rápida de síntomas, ha promovido una dependencia creciente del sistema biomédico, en detrimento de la medicina propia, que históricamente ha sido integral, territorial, espiritual y colectiva. Bajo esta presión institucional, muchas comunidades comenzaron a abandonar prácticas tradicionales, y en algunos casos, a desvalorizarlas, por no estar reconocidas dentro del sistema de salud oficial. Como plantea la Asociación de Cabildos Indígenas del Norte del Cauca (ACIN), esta situación ha generado una ruptura entre generaciones, debilitando la transmisión de los saberes ancestrales y afectando la autonomía en salud de los pueblos originarios. (ACIN A. d., 2019)

*"Hay muchas familias que se cuidan de las prácticas culturales, de ese ser territorio, de ese ser naturaleza, de ese ser espiritual, de ese ser comunidad, de ese ser*

*gobierno. Si yo me gobierno en mi casa y me cuido, pues no voy a tener nada que ir afuera. Si me alimento bien, pues no voy a tener que ir afuera, sino en algunas acciones muy puntuales que la medicina occidente pues también nos presta ayuda, pues la ciencia ha avanzado mucho, pero lo que nosotros decíamos es que los medicamentos están hechos de plantas. Por lo menos acá tienen diversidad de plantas, hay el acetaminofén, la ampicilina". (Grupo focal, 2025)*

Esta medicalización acelerada no solo transformó las formas de atención, sino también las formas de pensar la salud. Lo que antes se resolvía con plantas, rituales y acompañamiento espiritual, hoy muchas veces se ve sustituido por fórmulas, diagnósticos rápidos y tratamientos invasivos.

Frente a este panorama, las comunidades insisten en que no se trata solo de que el Estado "reconozca" lo ancestral, sino de que se respete, se fortalezca y se valore desde la práctica, desde la autonomía, y desde la raíz cultural que ha sostenido la vida y el bienestar mucho antes de cualquier política pública.

#### ▪ **Resentimiento de sabedores**

Aunque la medicina ancestral del pueblo Nasa encierra una profunda sabiduría, esta sigue sin ser plenamente reconocida ni valorada por gran parte del personal de la salud occidental. Las parteras, los Thê' wala y sabedores han enfrentado, históricamente, actitudes de desconfianza, descalificación e incluso maltrato por parte de instituciones y profesionales que no comprenden la dimensión espiritual, cultural y comunitaria de su labor.

*"Ahora que quieren trabajar con nosotros, vayan, a ver cómo les va, pues toca que ayudarnos porque sé que nos toca. No como más antes que, las enfermeras me tiraban la puerta encima que ya no podíamos, que para que venían a joder, y ahora si lo lamben a uno. Por eso yo tengo ciertamente como ese resentimiento. ....con el que sí trabajamos bien fue con un médico que se llamaba Ricardo y este Carlos Andrés, pero de resto eran como muy agresivos, groseros, se puede decir, que todo que era para ellos". (Grupo focal, 2025)*

*"Los indios no es que no saben, ¿por qué nos vienen preguntando a las indias? Si somos indios. Y ve que los indios le hacemos falta, ¿no?". (Grupo focal, 2025)*

Dentro de las experiencias que se encuentran por parte de las parteras, es que no recibían un buen trato en los hospitales cuando acompañaban a las maternas y esto ha generado un resentimiento en ellas, que las ha llevado a permanecer ocultas y no compartir sus saberes dado que su percepción dentro del sistema de salud actual es que ellas no saben, y que pueden generar complicaciones en los pacientes.

Esta situación no solo ha herido la dignidad de las parteras, sino que también ha puesto en riesgo la transmisión de un saber invaluable para la salud de las mujeres y la comunidad. El desconocimiento y la deslegitimación de su rol han provocado silencio, temor y desconfianza frente a un sistema que debería integrar y respetar sus conocimientos.

Por otra parte, resulta fundamental considerar el contexto sociocultural en el que se desarrollan estas formas particulares de entender el mundo, ya que este no solo configura el modo en que se conciben la salud y la enfermedad, sino que también moldea y estructura el sistema de creencias y la organización social en su conjunto. En el caso del pueblo Nasa, el conocimiento ancestral no puede dissociarse de su territorio, su historia y sus prácticas cotidianas, pues estos elementos constituyen el entramado desde el cual se articula su visión del mundo.

Este sistema de creencias, de carácter mítico-empírico, ha trascendido el ámbito estrictamente simbólico para incidir directamente en la vida comunitaria y en las formas de gobernanza propia. Tanto es así que, en la actualidad, se libra una lucha por el reconocimiento e implementación de un sistema de salud intercultural, que no se base únicamente en el conocimiento biomédico-científico occidental, sino que integre también la sabiduría ancestral de los pueblos indígenas. En este sentido, la medicina tradicional no es una práctica aislada ni secundaria, sino un pilar fundamental en la vida de las comunidades, que refleja su cosmovisión y fortalece su identidad cultural frente a los procesos de homogeneización impulsados desde los modelos hegemónicos de salud.

# Conclusiones y recomendaciones

## Conclusiones

Esta investigación permitió visibilizar y reconocer el alcance del conocimiento ancestral que sustenta las prácticas de cuidado preconcepcional, sanación y acompañamiento de la vida en la comunidad Nasa del resguardo de Toribío. A través del testimonio de parteras, Thê' wala, sabedores, se evidenció que estas prácticas no son improvisadas ni aisladas, sino que forman parte de un sistema complejo y coherente, arraigado en la espiritualidad, en la conexión con la Madre Tierra y en la Ley de Origen que los orienta.

Por otro lado, se comprendió que en la cultura Nasa, los cuidados preconcepcionales no se reducen a una etapa específica antes de la concepción, como lo plantea la visión biomédica occidental. Por el contrario, dichos cuidados constituyen un proceso continuo de cuidado en espiral que atraviesa todas las etapas de la vida de la mujer. Desde la perspectiva de la medicina tradicional Nasa, el bienestar reproductivo no puede desligarse del equilibrio integral entre cuerpo, espíritu, territorio y fuerzas naturales. En este sentido, los cuidados preconcepcionales no comienzan ni terminan con el deseo de ser madre, sino que son parte de una filosofía de vida que acompaña a la mujer desde antes de su nacimiento, velando por su energía vital, su salud espiritual y su conexión con el cosmos.

En este marco, los cuidados previos a la concepción son comprendidos como un proceso integral y profundamente contextual. No existe una receta generalizada ni un uso estándar de plantas, pues el tratamiento depende del sentir del sabedor o sabedora y de las características particulares de cada mujer. Este proceso no recae únicamente en la mujer, la partera o el médico tradicional; por el contrario, se asume colectivamente, involucrando a la pareja, las familias y la comunidad. Esta visión refleja una noción de salud que trasciende lo individual, orientándose hacia una armonía de la salud familiar y comunitaria considerada esencial para la llegada de la "semilla humana".

Al iniciar esta investigación, se asumía que la sabiduría ancestral del pueblo Nasa estaba representada únicamente por las figuras de la partera y el médico tradicional. Sin embargo, el proceso investigativo reveló que la medicina tradicional no está concentrada en unos pocos, sino que es una práctica viva, compartida por múltiples personas que han sido llamadas a ejercerla a partir de un don espiritual, recibido desde el nacimiento o en algún momento de su vida. Estas personas, reconocidas como sabedores ancestrales, incluyen a parteras, Thê' wala, sobanderos, yerbateros, pulsadores, armonizadores, entre otros, cada uno con un rol específico en el cuidado y la sanación colectiva.

El análisis de las justificaciones culturales, empíricas y contextuales que sustentan estas prácticas revela una riqueza de conocimientos transmitidos de generación en generación, que responden tanto a la experiencia directa como a una lógica espiritual profundamente enraizada en el territorio. No obstante, el desconocimiento y la deslegitimación de su rol por parte de las instituciones oficiales de salud han generado en muchos sabedores silencio, temor y desconfianza frente a un sistema que, en lugar de excluir, debería integrar y respetar sus conocimientos.

Por ello, esta tesis no solo aporta una sistematización del saber ancestral en torno al cuidado preconcepcional, sino que también constituye un llamado a abrir espacios de diálogo intercultural en salud, donde se reconozca que existen múltiples formas de cuidar, sanar y vivir el bienestar. Reconocer la medicina ancestral no es un gesto de inclusión, sino un acto de justicia epistémica y cultural, que da valor a nuestros orígenes ancestrales, necesario para avanzar hacia un futuro en el que todos los saberes tengan voz y lugar.

## **Recomendaciones**

A partir de los hallazgos de esta investigación, se hace necesario proponer recomendaciones que no solo apunten a la acción institucional o académica, sino que también inviten a una reflexión profunda sobre la manera en que se conciben la salud, la vida y el conocimiento. El diálogo entre mundos de sentido distintos como la medicina ancestral y el modelo biomédico occidental exige no solo voluntad política e institucional, sino también apertura espiritual, humildad epistémica y respeto profundo por los territorios y las cosmovisiones originarias.

- Frente al desconocimiento y la deslegitimación de sus prácticas, urge generar escenarios que reconozcan públicamente el rol espiritual, médico y político de las parteras, Thê' wala, yerbateros, sobanderos y demás sabedores. El miedo, el silencio o la desconfianza no deberían tener lugar en un sistema que busca proteger la vida; por el contrario, su palabra debe ser escuchada como voz de autoridad ancestral.
- Es necesario fortalecer procesos pedagógicos que permitan a las nuevas generaciones conocer y valorar sus saberes ancestrales sin que esto entre en conflicto con la educación formal. Se recomienda una educación intercultural que no imponga verdades únicas, sino que forme en la escucha, el respeto y la construcción colectiva del conocimiento.
- Finalmente, se hace un llamado a la academia, al Estado y a los profesionales de la salud a reconocer a las comunidades indígenas no como objetos de estudio, sino como sujetos epistémicos, capaces de producir conocimiento, interpretar su realidad y proponer caminos propios para el cuidado de la vida. Escuchar a la comunidad es también una forma de sanar las heridas históricas del racismo y la exclusión.
- Sería valioso desarrollar investigaciones exhaustivas del modelo de salud ancestral del pueblo Nasa y otros sistemas médicos indígenas de Colombia o América Latina. Esto permitiría aportar al fortalecimiento de una propuesta intercultural de salud en Colombia.

## **A. Anexo: Consentimiento informado entrevista individual**

**Título del Proyecto:** Experiencias y cuidados preconceptionales de médicos tradicionales y parteras Nasa del resguardo indígena de Toribio, Cauca, Colombia.

**Investigador(a):** Iveth Juliana Jerez Bustos

**Lugar donde se llevará a cabo el estudio:** Resguardo indígena de Toribio

**Fecha:**

**Propósito del estudio:**

Usted ha sido invitado/a para participar en un estudio que tiene como objetivo comprender mejor las prácticas, creencias y costumbres tradicionales en torno al cuidado preconceptional en la comunidad Nasa, específicamente el papel de las parteras y médicos tradicionales “Thê’ wala”.

**Procedimiento:**

Si decide participar, se le realizará una entrevista que tendrá una duración aproximada de máximo 1 hr. Durante la entrevista, se le harán preguntas sobre sus conocimientos y experiencias en relación con el cuidado preconceptional. La entrevista será grabada en audio y se tomará registro fotográfico (si está de acuerdo) para asegurar que toda la información compartida se registre de manera adecuada.

**Confidencialidad:**

Toda la información que usted comparta será tratada con absoluta confidencialidad. Su identidad no será revelada en los informes o publicaciones que resulten de esta investigación. La información se almacenará en un lugar seguro y solo los investigadores

tendrán acceso a ella. Usted tiene el derecho de pedir que se omitan o eliminen partes específicas de la entrevista si lo considera necesario.

Una vez terminado el proyecto y culminado la Maestría en Medicina Alternativa, todos los archivos derivados en físico y digital serán entregados y custodiados por el Proyecto Nasa del resguardo de Toribio.

**Voluntariedad:**

Su participación en esta entrevista es completamente voluntaria. Usted tiene el derecho de no responder a cualquier pregunta que le incomode o de terminar la entrevista en cualquier momento sin que esto tenga consecuencias negativas para usted.

**Beneficios y riesgos:**

No se prevén riesgos significativos derivados de su participación. Sin embargo, es posible que hablar sobre ciertos temas le cause incomodidad o sensibilidad emocional. En caso de que esto ocurra, podrá pausar o finalizar la entrevista en cualquier momento. Su contribución ayudará a preservar y documentar los saberes ancestrales de la comunidad, lo cual puede ser un aporte valioso para futuras generaciones.

**Derechos del participante:**

- Usted tiene derecho a hacer preguntas sobre el estudio en cualquier momento.
- Usted tiene derecho a recibir una copia de este consentimiento.
- Usted puede retirar su consentimiento en cualquier momento y solicitar que no se utilice la información proporcionada.

**Consentimiento:**

He leído o me han leído este documento de consentimiento. He tenido la oportunidad de hacer preguntas y todas mis preguntas han sido respondidas satisfactoriamente. Entiendo que mi participación es voluntaria y que puedo retirarme en cualquier momento. Doy mi consentimiento para participar en esta entrevista.

**Autorizo que la entrevista sea grabada en audio:**  Sí  No

**Autorizo toma de registro fotográfico**  Sí  No

**Fecha:** \_\_\_\_\_

**Firma del participante:** \_\_\_\_\_

**Nombre del participante (en letra clara):** \_\_\_\_\_

**Firma del investigador:** \_\_\_\_\_

**Nombre del investigador (en letra clara):** \_\_\_\_\_

Este consentimiento está diseñado de manera que respete la identidad y las costumbres de la comunidad Nasa, garantizando un trato ético y respetuoso durante la investigación.

## **B. Anexo: Consentimiento informado grupo focal**

### **Introducción**

Estamos llevando a cabo un estudio para comprender las prácticas, conocimientos y experiencias relacionadas con los cuidados preconceptionales en la comunidad Nasa del resguardo indígena de Toribio, Cauca. Este grupo focal es una oportunidad para que usted comparta sus conocimientos y perspectivas como médico tradicional o partera, contribuyendo a la preservación y fortalecimiento de los saberes ancestrales.

### **Propósito del Grupo Focal**

El objetivo es recoger información sobre las prácticas tradicionales y experiencias sobre de cuidado preconcepcional en su comunidad.

### **Procedimiento**

Durante el grupo focal, se discutirán temas relacionados con:

1. Prácticas y rituales tradicionales de preparación antes del embarazo.
2. Uso de plantas medicinales, alimentos y remedios en esta etapa.
3. La transmisión de estos conocimientos a nuevas generaciones.
4. Los desafíos actuales para mantener estas prácticas dentro del SISPI.

La sesión durará aproximadamente 2 horas y será grabada en audio (con su permiso) para garantizar que toda la información compartida sea registrada con precisión y se tomará registro fotográfico (si es autorizado).

### **Confidencialidad**

La información proporcionada será tratada con estricta confidencialidad. Los datos serán

utilizados únicamente para los fines de este estudio y estarán protegidos. En cualquier publicación o presentación de los resultados, no se incluirá información que permita identificarle personalmente.

Una vez terminado el proyecto y culminado la Maestría en Medicina Alternativa, todos los archivos derivados en físico y digital serán entregados y custodiados por el Proyecto Nasa del resguardo de Toribio.

### **Participación Voluntaria**

Su participación es completamente voluntaria. Puede decidir no participar o retirarse del grupo focal en cualquier momento, sin que esto tenga consecuencias negativas para usted.

### **Beneficios y riesgos**

No existen riesgos directos asociados con su participación. Este estudio busca valorar y visibilizar los saberes tradicionales de la comunidad Nasa, contribuyendo a su preservación y fortalecimiento.

### **Contacto**

Si tiene preguntas sobre este estudio o su participación, puede comunicarse con Iveth Juliana Jerez Bustos al correo electrónico [ijerez@unal.edu.co](mailto:ijerez@unal.edu.co), o al teléfono 3236974635 o 3168020055

### **Declaración de Consentimiento**

He leído (o se me ha leído) este consentimiento informado. Entiendo el propósito, los procedimientos, los beneficios y mis derechos como participante. Acepto participar en el grupo focal y autorizo la grabación de audio y registro fotográfico.

**Fecha:** \_\_\_\_\_

**Nombre del facilitador:** \_\_\_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_

**Nombre del participante:** \_\_\_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_

**Nombre del participante:** \_\_\_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_

**Nombre del participante:** \_\_\_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_

**Nombre del participante:** \_\_\_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_

**Nombre del participante:** \_\_\_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_

## **C. Anexo: Formato de entrevista semiestructurada**

**Lugar:** Resguardo Indígena de Toribío

**Investigador Principal:** Iveth Juliana Jerez Bustos

**Título de la investigación:** “Experiencias y cuidados preconcepcionales de médicos tradicionales y parteras Nasa del resguardo indígena de Toribío, Cauca, Colombia. Una investigación cualitativa.”

**Inicio la entrevista con la siguiente presentación:**

Estimado (adjuntar nombre de participante).

Le doy una cálida bienvenida a esta entrevista, la cual forma parte de un estudio cualitativo que tiene como objetivo explorar las experiencias, y cuidados preconcepcionales de médicos tradicionales y parteras Nasa del resguardo indígena de Toribío, Cauca, Colombia. Agradezco sinceramente su disposición para compartir su sabiduría y vivencias personales, ya que su participación es fundamental para generar conocimiento significativo y contribuir a mejorar la atención de las mujeres en su comunidad y además mejorar la integración y preservación de las prácticas ancestrales. Quiero asegurarle que este es un espacio seguro, confidencial.

Procederemos con la entrevista, la cual se llevará a cabo siguiendo todas las condiciones mencionadas en el consentimiento informado.

Para recolectar información sobre prácticas ancestrales, costumbres y creencias de las parteras y médicos tradicionales de la comunidad Nasa en relación con los cuidados preconcepcionales, se ha diseñado la siguiente entrevista.

**Información General:**

1. **Edad:**
2. **Género:**
3. **Rol en la Comunidad:** ¿Cuál es su rol en la comunidad?
4. **Experiencia:** ¿Cuántos años ha practicado como partera o médico tradicional?

**Prácticas Ancestrales y Costumbres**

5. ¿De quién aprendió usted las prácticas de partería o medicina tradicional?
6. ¿Para usted cual sería el mejor momento para iniciar los cuidados en las mujeres antes de quedar embarazadas?
7. ¿Qué prácticas específicas recomienda a las mujeres que desean quedar embarazadas?
8. ¿Podría describir algún ritual o ceremonia que se realiza antes de la concepción?
9. Según sus creencias, ¿qué factores son más importantes para asegurar un embarazo saludable?
10. ¿Cómo percibe usted la interacción entre las prácticas tradicionales y la medicina occidental en el cuidado preconcepcional?
11. ¿Existen creencias específicas en su comunidad sobre la fertilidad y la concepción?
12. ¿Qué tan importante es para usted que estas prácticas sean transmitidas a las nuevas generaciones?
13. ¿Qué métodos utiliza para enseñar o transmitir sus conocimientos a otras personas (jóvenes, nuevos practicantes)?
14. ¿Qué desafíos enfrenta para mantener vivas estas prácticas en la comunidad?
15. ¿Qué sugerencias haría para mejorar la integración y preservación de las prácticas ancestrales en el cuidado preconcepcional?
16. ¿Hay algo más que le gustaría compartir sobre sus experiencias o creencias en relación con los cuidados preconcepcionales?

## D. Anexo: Formato de preguntas grupo focal

**Lugar:** Tulpa Resguardo Indígena de Toribío

**Fecha:**

**Investigador Principal:** Iveth Juliana Jerez Bustos

**Título de la investigación:** “Experiencias y cuidados preconcepcionales de médicos tradicionales y parteras Nasa del resguardo indígena de Toribío, Cauca, Colombia. Una investigación cualitativa.”

Les doy una cálida bienvenida a esta reunión, la cual forma parte de un estudio cualitativo que tiene como objetivo explorar las experiencias, y cuidados preconcepcionales de médicos tradicionales y parteras Nasa del resguardo indígena de Toribío, Cauca, Colombia. Agradezco sinceramente su disposición para compartir su sabiduría y vivencias personales, ya que su participación es fundamental para generar conocimiento significativo y contribuir a mejorar la atención de las mujeres en su comunidad y además mejorar la integración y preservación de las prácticas ancestrales. Quiero asegurarle que este es un espacio seguro, confidencial.

▪ **Preguntas guía:**

1. ¿Cómo definen el cuidado preconcepcional (antes de quedar en embarazo) en la comunidad Nasa?
2. ¿Qué rituales o prácticas consideran esenciales antes del embarazo?
3. ¿Qué rol juegan las parteras y médicos tradicionales en esta etapa?
4. ¿Qué plantas medicinales o alimentos recomiendan como parte de los cuidados que debe tener una mujer antes de quedar embarazada?

5. ¿Según sus experiencias que impacto ha tenido que las mujeres se cuiden y preparen su cuerpo con la alimentación, los rituales y recomendaciones que ustedes hacen, en su futuro como madres y en sus hijos?
  1. ¿Cómo se transmite el conocimiento sobre cuidados preconcepcionales a las nuevas generaciones?
  2. ¿Qué desafíos enfrentan en la actualidad para mantener estas prácticas?
  3. ¿Ustedes que conocen del SISPI?
  4. ¿Cómo se articulan las prácticas de cuidado preconcepcional con los servicios de salud ofrecidos según el SISPI en su comunidad?
  5. ¿Cómo contribuye el SISPI a fortalecer las prácticas tradicionales de cuidado preconcepcional?

## Bibliografía

ACIN, A. d. (2019). Obtenido de <https://nasaacin.org/el-caminar-del-sol/>

ACIN, A. d. (2019). *Asociación de Cabildos Indígenas del Norte del Cauca - Çxhab Wala Kiwe, (Territorio del gran pueblo)*. Obtenido de <https://nasaacin.org/el-caminar-de-la-luna/>

Asociación Indígena del Cauca. (2024). *AIC EPSI*. Obtenido de <https://aicsalud.org.co/about/>

Ávila Pulla, L. A., Chimbo Villacis, C. J., Gutiérrez Arias, J. I., Chuquilla García, E. A., & Plasencia Merino, R. M. (2021). Causas y consecuencias de la infertilidad en las mujeres. *Revista científica mundo de la investigación y el conocimiento* , 324-332.

Castillo Santana, P. T., Vallejo Rodríguez, E. D., Cotes Cantillo, K. P., & Castañeda Orjuela, C. A. (2017). Salud materna indígena en mujeres Nasa y Misak del Cauca, Colombia: tensiones, subordinación y diálogo intercultural entre dos. *Saúde e Sociedade*, 61-74.

CECIDIC. (s.f.). *Centro de Educación Capacitación e Investigación para el Desarrollo Integral de la Comunidad*. Recuperado el 2025, de [https://www.cecidic.edu.co/IMG/pdf/licenciatura\\_pedagogia\\_en\\_artes\\_y\\_saberes\\_ancestrales.pdf](https://www.cecidic.edu.co/IMG/pdf/licenciatura_pedagogia_en_artes_y_saberes_ancestrales.pdf)

CMI – CLINICA DE MEDICINA INTEGRATIVA. (02 de 2020). *CMI – CLINICA DE MEDICINA INTEGRATIVA*. (Entrevista Dr Tinao – Revista Mi herbolario – febrero 2020 – MI) Obtenido de <https://www.medicinaintegrativa.com/que-es-la-medicina-integrativa>

DECRETO 968 DE 2024. (s.f.). *por el cual se dictan normas para la administración y operatividad del Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural (Sispi) para el Territorio Indígena que conforma el Consejo Regional Indígena del Cauca (CRIC)*. Bogotá D.C.

*DICCIONARIO MÉDICO Clínica Universidad de Navarra*. (2023). (C. U. Navarra, Productor) Recuperado el 03 de 2025, de <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/medicina-alternativa>

- Dinas Rivera, G., Pillimue Salamanca, M., & Ocoró Mina, N. (2015). *¿La adherencia al programa mujer dadora de vida tiene relación con las muertes perinatales presentadas en el primer trimestre de 2014 en la IPS-ACIN sede Santander de Quilichao?* Universidad Católica de Manizales.
- Duque Valencia Elkin Alexis, R. P. (2016). CARTILLA DIGITAL TULPA DE PENSAMIENTO. (E. d. Transformemos, Recopilador) Colombia. Obtenido de [https://transformemos.com/fuentes\\_secundarias/tulpa-de-pensamiento/](https://transformemos.com/fuentes_secundarias/tulpa-de-pensamiento/)
- Fernández Cudris, L. M., González Golondrino, A. M., Muñoz, G. M., & Rocha Tenorio, V. E. (2022). El sentir de la comunidad sobre el nuevo modelo de atención intercultural de la PETAN en los resguardos indígena de Vitonco y Talaga del pueblo Nasa Municipio de Páez Belalcázar – Cauca. Universidad EAN.
- Fernandez Molina, L., Soriano del catillo, J. M., & Blesa Jarque, J. (2016). La nutrición en el periodo preconcepcional y los resultados del embarazo: revision bibliografica y propuesta de intervención del Dietista-Nutricionista. 48-60. España: Revista Española de Nutrición Humana y Dietetica.
- Ferrer Pérez, T. A., Finscué Pete, L. N., & Calderón Farfán, J. C. (2024). Creencias y prácticas de cuidado en gestantes indígenas nasa, un vínculo con la madre tierra. *Global Health Promotion*.
- Fuster Guillen, D. E. (01 de 01 de 2019). Investigación cualitativa: Método fenomenológico hermenéutico. *Propósitos y Representaciones Volumen 7 Num.1*, 201-229. Obtenido de <https://doi.org/10.20511/pyr2019.v7n1.267>
- Garzón, L. P., & Rengifo Salgado, E. (2021). SABERES TRADICIONALES SOBRE EL USO DE PLANTAS MEDICINALES PARA LA SALUD FEMENINA REPRODUCTIVA EN COMUNIDADES INDÍGENAS AMAZÓNICAS DE LA ZONA FRONTERIZA PERÚ - COLOMBIA. *Ethnoscintia*, 74-97.
- Kiss, T. (15 de Noviembre de 2024). *Enciclopedia Concepto*. (Editorial Etecé) Obtenido de <https://concepto.de/cosmovision/>
- Lévi-Strauss, C. (1974). *Antropología estructural*. México: Siglo XXI Editores. Buenos Aires: Paidós.
- Malinowski, B. (1984). *Una teoría científica de la cultura*. Sarpe.
- Menéndez, E. (1994). La enfermedad y la curación ¿Qué es medicina tradicional? *Alteridades*, 4, 71-83.
- Ministerio de Salud. (2024). *Ministerio de salud*. Obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/promocion-social/Paginas/Pueblos-indigenas.aspx#:~:text=El%20Sistema%20Ind%C3%ADgena%20de%20Salud,co n%20la%20madre%20tierra%20y>

- Nigenda, G., Mora Flores, G., Aldama López, S., & Orozco Núñez, E. (2001). La práctica de la medicina tradicional en América Latina y el Caribe: el dilema entre regulación y tolerancia. *Salud pública de México*(43).
- OMS. (2022). *Organización Panamericana de la Salud*. Obtenido de <https://www.paho.org/es/temas/cancer>
- Organización Mundial de la Salud. (2024). *World Health Organization*. Obtenido de [https://www.who.int/health-topics/traditional-complementary-and-integrative-medicine#tab=tab\\_1](https://www.who.int/health-topics/traditional-complementary-and-integrative-medicine#tab=tab_1)
- Ortiz Lizcano, E. I., Vasquez, G. A., Arturo, M. C., & Medina, V. P. (2014). Protocolo de Atención Preconcepcional . Bogotá, Colombia : CONVENIO DE COOPERACIÓN 036 DE 2012 MSPS/UNFPA.
- Plaza, J. H. (2018). *Jugtewe'sx Luuqx Despertar de las Semillas Nasa* (Primera Edición ed.). Santander de Quilichao, Cauca, Colombia: Política Indígena, Plan Cultural, Despertar de las Semillas de Vida. Recuperado el 04 de 2025, de <https://anderssoncausaya.wordpress.com/2025/01/14/jugtewesx-luucxdespertar-de-las-semillas-nasa-jose-heli-baltazar-plaza-thewala-pueblo-nasa/>
- Portela Guarín, H. (2019). <https://antropologiamedica.com/node/222#>. Obtenido de <https://antropologiamedica.com/node/222#>
- Posner, S., Johnson, K., Parker, C., Atrash, H., & Biermann, J. (2006). La Cumbre Nacional sobre Atención Preconcepcional: Resumen de conceptos y recomendaciones. *Matern Child Health J*, 197-205.
- Prensa Intercultural SISPI-AIC EPS-I Salud CRIC. (2019). *CRIC COLOMBIA*. Obtenido de <https://www.cric-colombia.org/portal/que-es-el-sistema-indigena-de-salud-propio-intercultural-sispi/>
- Sandoval Angulo, A. L., Rubio Romero, J. A., & Arévalo, C. D. (2022). Cuidado preconcepcional. En *Obstetricia Integral Siglo XXI*. Bogotá : Facultad de Medicina, Universidad Nacional de Colombia.
- Sardasht, F. G., Motaghi, Z., Keramat, A., Shariati, M., & Akbari, N. (2022). Women's and Care Providers' Perspectives of Quality Preconception Care: A Qualitative Descriptive Study. *Iranian Journal of Nursing and Midwifery Research*, 337-345.
- Tejido de salud ACIN. (2020). NUESTRA FORMA DE CUIDAR LA SALUD UNA ESTRATEGIA DE PERVIVENCIA COMO PUEBLO NASA DE LA ZONA NORTE DEL CAUCA” - CXHAB WALA KIWE. Santander de Quilichao, Colombia: ACIN-CXAB WALA KIWE.

- Territorio Ancestral de Toribío. (2025). Camino de la luna . Municipio de Toribío, Resguardo de Toribío, Colombia.
- UNESCO. (2016). *UNESCO patrimonio cultural inmaterial*. Obtenido de <https://ich.unesco.org/es/RL/parteria-conocimientos-competencias-y-practicas-01968>
- Urrego Mendoza, D. Z., & Vega Oviedo, J. A. (2013). La medicina tradicional china: un abordaje desde los sistemas médicos complejos. 247. Bogota, Colombia: Universidad Nacional de Colombia.
- Urrego-Rodríguez, J. H. (2020). Las luchas indígenas por el derecho fundamental a la salud propio e intercultural en Colombia. Bogota, Colombia.
- Viluche, J., Granda, S., & Lozano, L. (s.f.). Sistematización del trabajo realizado con el equipo de investigación colaborativa del Programa Mujer de la ACIN en el marco del proyecto: La Experiencia de Formación en Derecho Propio de los Pueblos Indígenas del Cauca. 9. Recuperado el 2025, de [https://otrossaberes.lasaweb.org/uploads/vilucheetal-mujer&acin\\_001.pdf](https://otrossaberes.lasaweb.org/uploads/vilucheetal-mujer&acin_001.pdf)
- West, Z. (2009). Acupuntura en el embarazo y el parto. *2da*. Elsevier.