



## C A P Í T U L O 8

# RECONOCIMIENTO DE LA PARTERÍA POR MUJERES JÓVENES DE TACOTALPA, TABASCO

**Antonino Díaz Jiménez**

<https://orcid.org/0009-0001-7506-5322>

**María Isabel Villegas Ramírez**

<https://orcid.org/0000-0001-8912-5261>

**Guadalupe Morales Valenzuela**

<https://orcid.org/0000-0003-4289-5415>

**RESUMEN:** El estudio analiza la percepción de los jóvenes de Tacotalpa, Tabasco, respecto a la partería tradicional como una práctica ancestral vinculada a la salud reproductiva y al patrimonio biocultural. Mediante entrevistas a personas entre 18 y 30 años, se exploraron sus creencias, experiencias y actitudes hacia esta práctica, así como la confianza que depositan en la medicina alopática. Los resultados evidencian una dualidad entre el respeto al saber tradicional y la preferencia por la atención médica institucional. Aunque el 58.3% de las jóvenes confía en el trabajo de las parteras, solo el 33.3% acudiría a ellas durante el parto, principalmente por miedo o por la percepción de falta de formación profesional. A su vez, el 69.6% ha recurrido a médicos tradicionales para tratar enfermedades de filiación cultural, lo que demuestra que persiste la práctica de la medicina ancestral. Esta tensión refleja los efectos del pensamiento colonial, que privilegia los modelos biomédicos modernos y desplaza los saberes locales, frente a los esfuerzos actuales por la descolonización del conocimiento y la revalorización de las prácticas comunitarias. El estudio subraya la necesidad de integrar los sistemas de medicina tradicional y alopática, promoviendo un modelo de salud intercultural que reconozca el valor de las parteras como depositarias de un conocimiento colectivo y espiritual. De este modo, se impulsa una visión de salud más inclusiva, donde la identidad cultural y el respeto por la diversidad de saberes se articulen con las prácticas contemporáneas de atención médica.

**PALABRAS CLAVE:** Descolonización, Identidad, Salud

## INTRODUCCIÓN

Las parteras tradicionales constituyen un pilar fundamental en la atención a la salud reproductiva en comunidades indígenas y rurales. Formadas de generación en generación por médicos tradicionales, su conocimiento abarca el acompañamiento a la mujer durante el embarazo, el parto, el puerperio y el cuidado del recién nacido, siendo reconocidas por sus comunidades como el primer nivel de atención en salud femenina. Esta práctica milenaria, transmitida por vía oral, persiste a pesar de las limitaciones impuestas por los sistemas institucionales y forma parte del patrimonio biocultural de México. No obstante, durante el periodo colonial, la partería y otros saberes tradicionales fueron subvalorados por las políticas de imposición del modelo médico occidental, lo que generó un proceso de marginación y estigmatización que aún perdura.

Aunque hoy existen marcos legales que reconocen la labor de las parteras, su ejercicio continúa siendo subalternizado y muchas veces deslegitimado frente a la medicina institucional. Esta situación ha contribuido a que las generaciones jóvenes pierdan el interés por aprender y conservar estas prácticas, inclinándose cada vez más hacia modelos médicos hegemónicos. En este contexto, la investigación cobra relevancia al buscar comprender cómo los jóvenes de Tacotalpa, Tabasco, perciben y valoran la partería tradicional, explorando su papel actual y su posible integración con la medicina moderna. Analizar esta percepción resulta crucial para comprender los procesos de continuidad o ruptura cultural y los desafíos de la descolonización de la salud.

Desde la perspectiva colonial, los saberes ancestrales fueron considerados inferiores, mientras que el pensamiento decolonial plantea la necesidad de revalorizar los conocimientos locales, reconociendo su vigencia y pertinencia en el ámbito comunitario. Este estudio parte de dicha premisa para analizar cómo las nuevas generaciones comprenden la partería y cómo las jerarquías del conocimiento, establecidas desde la colonización, continúan influyendo en la relación entre medicina tradicional y medicina alopática. Además, examina la “colonialidad del saber”, entendida como la permanencia de estructuras epistémicas que privilegian los modelos occidentales y minimizan la sabiduría indígena.

Actualmente, la globalización y el capitalismo perpetúan desigualdades sociales y epistemológicas, apropiándose de los saberes de los pueblos originarios y negando su derecho a mantener vivas sus propias formas de conocimiento. Este fenómeno ha derivado en una pérdida paulatina de identidad cultural, evidenciada en la renuncia a la lengua materna, las tradiciones y la pertenencia étnica, especialmente entre las juventudes. Sin embargo, los movimientos decoloniales contemporáneos proponen la recuperación de la identidad, la autodeterminación y la revitalización de los saberes y lenguas indígenas como parte de un modelo de “buen vivir”, que busca armonizar el desarrollo humano con la naturaleza y la comunidad.

En el ámbito de la salud, la decolonialidad propone repensar los sistemas sanitarios desde el Sur, construyendo epistemologías autónomas que reconozcan la pluralidad de conocimientos y las realidades locales. En este sentido, la integración de la medicina tradicional y la alopática no debe limitarse a una coexistencia técnica, sino a un diálogo de saberes que promueva la soberanía sanitaria y el respeto por las prácticas ancestrales.

El presente trabajo se desarrolló en el municipio de Tacotalpa, Tabasco, cuyo nombre proviene del náhuatl *Taco-tlal-pan*, “tierra de breñas o malezas”. La región, caracterizada por su riqueza biocultural, conservan prácticas tradicionales relacionadas con la alimentación, la recolección y el uso de plantas y animales silvestres. Según datos del INEGI (2020), Tacotalpa cuenta con una población de 47,905 habitantes, de los cuales el 22.42% habla una lengua indígena, principalmente ch'ol. Estudios previos registran la existencia de 62 parteras en el municipio, y una alta preferencia por el uso de plantas medicinales y remedios caseros frente a los medicamentos farmacéuticos, lo que confirma la vigencia del conocimiento tradicional en la salud local.

## METODOLOGÍA

Se llevó a cabo un estudio cuantitativo de carácter social enfocado en analizar la percepción de los jóvenes sobre la práctica de la partería tradicional en el municipio de Tacotalpa, Tabasco. La investigación fue de tipo no experimental y de alcance descriptivo, ya que se limitó a observar y caracterizar las opiniones de las participantes sin manipular variables.

La recolección de la información se realizó mediante una entrevista estructurada con preguntas mixtas (cerradas y abiertas), aplicada a mujeres de entre 18 y 30 años de edad. La selección de las participantes fue aleatoria, con el propósito de obtener una visión representativa y general de las percepciones existentes en el grupo estudiado.

El instrumento fue implementado a través de la plataforma digital Google Forms, lo que facilitó la participación voluntaria y la accesibilidad al cuestionario, garantizando al mismo tiempo la confidencialidad y comodidad de las encuestadas. Esta herramienta permitió generar automáticamente los registros y estadísticas básicas necesarias para el análisis cuantitativo de los datos, como porcentajes, frecuencias y distribuciones de respuesta.

El análisis posterior se centró en identificar patrones de aceptación, rechazo o indiferencia hacia la partería tradicional, así como en reconocer la influencia de factores socioculturales, educativos y generacionales en la elección de prácticas de salud reproductiva.

## RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Los resultados del estudio muestran una amplia diversidad de percepciones, creencias y experiencias entre las mujeres jóvenes de Tacotalpa respecto al uso de la partería tradicional. Las respuestas se organizaron en cuatro categorías principales: creencias, uso, valoración y percepción, con el objetivo de comprender cómo las nuevas generaciones interpretan esta práctica ancestral dentro de un contexto social en transformación.

En cuanto a las creencias, el 87.5% de las participantes manifestó creer en la medicina tradicional, aunque con matices. Para algunas, esta confianza se relaciona con experiencias personales o familiares que refuerzan la eficacia de los tratamientos naturales y las prácticas de las parteras. Sin embargo, un 12.5% señaló no haber crecido con estas costumbres, lo que limita su reconocimiento de la partería como una opción de atención en salud. También se evidenció una coexistencia de visiones: mientras algunas mujeres valoran la medicina tradicional por su cercanía y saber empírico, otras expresan mayor confianza en la medicina moderna por su carácter tecnológico y especializado.

Respecto al uso de la partería, el 41.7% indicó haber recibido atención de una partera, principalmente por motivos de embarazo o cuidado ginecológico. Quienes acudieron destacan la confianza y la atención personalizada como factores clave, además de los beneficios de las técnicas tradicionales como los masajes para acomodar al bebé. En contraste, el 58.3% no ha recurrido a una partera, generalmente porque no ha tenido necesidad o porque prefiere la atención médica institucional. Aun así, muchas jóvenes reconocen el valor de ambas medicinas y consideran viable su integración, sobre todo en situaciones donde la partera puede ofrecer acompañamiento complementario al servicio hospitalario.

El análisis sobre la atención del parto revela una tendencia hacia la medicina moderna: solo el 33.3% acudiría con una partera, mientras que el 66.7% optaría por un hospital. El miedo ante posibles complicaciones y la percepción de mayor seguridad en un entorno médico son las principales razones para esta preferencia. No obstante, algunas jóvenes señalaron que los partos humanizados en el hogar pueden ser una alternativa válida si se acompañan de supervisión médica y respeto por las prácticas tradicionales.

En cuanto a la valoración cultural, las participantes destacaron que la partería representa una herencia ancestral transmitida por generaciones y ligada a la identidad comunitaria. Reconocen que su pérdida implicaría la desaparición de una parte esencial del patrimonio biocultural. Sin embargo, expresan preocupación por el envejecimiento de las parteras más experimentadas y la falta de relevo generacional. Este punto subraya la necesidad de programas de formación que integren los conocimientos tradicionales con elementos de la medicina contemporánea.

Finalmente, en la dimensión perceptiva, el 41.7% de las mujeres indicó que recurriría a una partera solo si no tuviera otra opción o en situaciones específicas. La mayoría prefiere a obstetras (45.8%), aunque el 37.5% estaría dispuesta a combinar ambas atenciones. La medicina tradicional sigue siendo apreciada por su enfoque humano y su conexión con el entorno cultural, mientras que la medicina moderna se asocia con la seguridad y el avance tecnológico.

### Sí tuvieras la opción de elegir entre una partera y un obstetra ¿a quién elegirías?

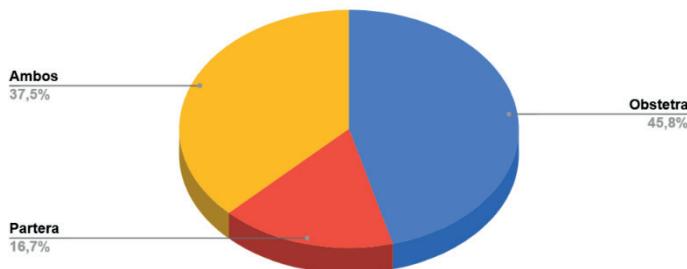


Figura 1. Opción preferente para atención de un embarazo

En conjunto, los resultados reflejan una transición entre dos paradigmas: uno ancestral que valora la experiencia, el vínculo comunitario y la sabiduría transmitida por generaciones, y otro moderno que prioriza la ciencia, la tecnología y la atención institucional. La coexistencia de ambos modelos abre la posibilidad de promover un enfoque intercultural en salud, en el que la medicina tradicional y la alopática se complementen para garantizar partos más seguros, humanizados y culturalmente respetuosos.

## CONCLUSIONES

Los resultados del estudio evidencian una amplia diversidad de percepciones entre las y los jóvenes de Tacotalpa en relación con la medicina tradicional y la práctica de la partería. Mientras un grupo la valora por su conexión con la naturaleza, su efectividad y su vínculo con la identidad cultural, otra muestra preferencia por la medicina moderna y los avances tecnológicos, aunque reconoce el potencial de integrar ambas perspectivas en beneficio de la salud materna y comunitaria.

Se observa una tensión marcada entre el pensamiento colonial y los esfuerzos contemporáneos de descolonización en la atención al embarazo y al parto. La preferencia por la medicina alopática, asociada con mayor seguridad y respaldo científico, refleja la influencia del paradigma colonial que históricamente ha relegado los saberes tradicionales a un plano inferior. Esta visión se ve reforzada por la falta de confianza en las parteras, relacionada con su envejecimiento, la ausencia de formación formal y la pérdida del relevo generacional. Sin embargo, también emergen signos de resistencia cultural y revalorización del conocimiento ancestral, expresados en la percepción de que la medicina moderna se sustenta en la sabiduría tradicional y en el reconocimiento del valor humano y comunitario que las parteras aportan al proceso de gestación y parto.

El reconocimiento de la partería tradicional tiene un alcance que trasciende la salud física; implica la reivindicación de la identidad cultural, la autonomía comunitaria y el empoderamiento femenino. Revalorizar el papel de las parteras significa recuperar una parte esencial del patrimonio biocultural y promover una visión de salud integral, en la que la medicina occidental y la tradicional dialoguen desde el respeto y la complementariedad.

Finalmente, se propone continuar fortaleciendo la investigación y documentación de los saberes tradicionales, así como la creación de espacios de encuentro entre parteras y profesionales de la salud. Integrar ambos sistemas médicos bajo un enfoque intercultural permitiría no solo mejorar la calidad de la atención materna, sino también avanzar hacia un modelo de salud más justo, inclusivo y culturalmente sostenible.

## BIBLIOGRAFÍA

- Andrade Guevara, V. M. (2020). *La teoría crítica y el pensamiento decolonial: Hacia un proyecto emancipatorio post-occidental*. Revista Mexicana de Ciencias Políticas y Sociales, 65(238), 131–154. <https://doi.org/10.22201/fcpys.2448492xe.2020.238.67363>
- Basile, G. (2022). *Hacia una salud desde el Sur: Epistemología decolonial y de soberanía sanitaria*.
- Bueno, G. S. E. (2016). *Aplicación de la interculturalidad en la atención del parto en el Hospital "Luis Fernando Martínez"*, Cañar, 2016.
- Castillo Arce, R. (2021). *Transcripción y arreglos del compositor tabasqueño Carlos Arias Juárez: Río Arriba y La Rapsodia el Madrigal*. <https://repositorio.unicach.mx/handle/20.500.12753/4619>
- Comisión Nacional de los Derechos Humanos (CNDH). (2019). *La partería tradicional en la*

*prevención de la violencia obstétrica y en su defensa como un derecho cultural.*

Díaz Pérez, V. R. (2018). *El pensamiento decolonial: Una apuesta hacia los saberes ancestrales para la construcción de la identidad latinoamericana. Actualidades Pedagógicas*, 1(70), 125–145. <https://doi.org/10.19052/ap.4177>

Restrepo, E., & Rojas, A. (2010). *Inflexión decolonial: Fuentes, conceptos y cuestionamiento*.

Garzón López, P. (2013). *Pueblos indígenas y decolonialidad: Sobre la colonización epistemológica occidental. Andamios. Revista de Investigación Social*, 10(22), 305–331. <https://doi.org/10.29092/uacm.v10i22.278>

Guerra Schleef, F. (2016). *A descolonizar las metodologías. Investigación y pueblos indígenas. Revista Austral de Ciencias Sociales*, 31, 183–187. <https://doi.org/10.4206/rev.austral.cienc.soc.2016.n31-12>

Morales Valenzuela, G. (2023). *Territorio, naturaleza y cultura en Tacotalpa: Hábitat y patrimonio biocultural de los ch'oles de Tabasco*. En C. A. Custodio González, G. Pérez Verdín, E. Medina Herrera, & I. C. López González (Eds.), *Actores territoriales en la gestión de recursos locales. Una visión interdisciplinaria* (1a ed., pp. 105–128). Religación Press. <https://doi.org/10.46652/religacionpress.45.c46>

Moreno, M., & Álvarez, A. (2015). *Vinculación, comunidad y saberes (Simposio Regional). Espacio I+D, Innovación más desarrollo*, 4(9). <https://www.espacioimasd.unach.mx>

Mota Díaz, L. (2016). *La colonialidad del saber en la enseñanza de políticas públicas en instituciones de educación superior en México. Estudios Políticos*, 49, 239–259. <https://doi.org/10.17533/udea.espo.n49a13>

Ortiz, D. L. C. (2024). *Partería tradicional indígena en Perú y la deuda de reconocimiento de su aporte al cuidado de los pueblos. Amazonía Peruana*, 37. <https://doi.org/10.52980/revistaamazonaperuana.vi37.484>

Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI). (2021). *Panorama sociodemográfico de Tabasco 2020*.

Paredes-Juárez, S., Arroyo, J. C., Herrera, S. E. V., Leyva, J. G., Franco, L. S. S., & Evaristo, N. Y. F. (2024). *Exploring the CASCADA Model in nurses and physicians on traditional midwifery: A qualitative study*.

Ruiz, M. L. P., & Villamar, A. A. (2022). *Descolonización, diálogo de saberes e investigación colaborativa. Utopía y Praxis Latinoamericana*, 27(98). <https://www.redalyc.org/journal/279/27971621004/html/>

Santos-Padrón, H., Medina-Medina, A. E., & Torres-Valenzuela, R. (2005). *Confianza de la*

*población indígena en la atención que otorgan el médico institucional y el tradicional en el Estado de Tabasco.*

## ANEXO

### Reconocimiento de la partería por mujeres jóvenes de Tacotalpa, Tabasco

El siguiente cuestionario tiene como propósito conocer las percepciones y creencias de las mujeres jóvenes sobre la práctica de la partería tradicional, así como los elementos de pensamiento colonial o decolonial que influyen en sus decisiones respecto al uso de la medicina tradicional y la atención del parto. Se solicita responder con la mayor sinceridad posible.

#### Sección 1. Creencias

1. ¿Crees en la medicina tradicional o en las parteras?  
 Sí       No  
¿Por qué? \_\_\_\_\_
2. ¿Has acudido con un médico tradicional por alguna enfermedad de filiación cultural (como el susto, el mal de ojo, entre otras)?  
 Sí       No  
¿Por qué? \_\_\_\_\_

#### Sección 2. Uso de la partería

3. ¿Has requerido la atención o el servicio de una partera tradicional?  
 Sí       No  
¿Por qué? \_\_\_\_\_
4. Si estuvieras embarazada, ¿solicitarías la atención de una partera?  
 Sí       No  
¿Por qué? \_\_\_\_\_
5. En caso de un parto natural, ¿con quién acudirías para la atención del parto?  
 Partera       Obstetra       Ambos  
¿Por qué? \_\_\_\_\_