



# UNIVERSIDAD DE LAS REGIONES AUTONOMAS DE LA COSTA CARIBE NICARAGUENSE.

Monografía.

Título del trabajo:

Percepción de la mortalidad neonatal en la cosmovisión de las mujeres  
miskitu de Bilwi

Título o grado al que se opta:

Médico intercultural y cirujano.

Autores:

Br. Emir Francisco Guadamuz.

Br. Pablo Antonio Manzanares White.

Tutor:

Dr. Armando Palacios

Especialista en pediatría.

Puerto cabezas, Nicaragua 2020.



# UNIVERSIDAD DE LAS REGIONES AUTONOMAS DE LA COSTA CARIBE NICARAGUENSE.

Monografía.

Título del trabajo:

Percepción de la mortalidad neonatal en la cosmovisión de las mujeres  
miskitu

Titulo o grado al que se opta:

Médico intercultural y cirujano.

Autores:

Br. Emir Francisco Guadamuz.

Br. Pablo Antonio Manzanares White.

Tutor:

Dr. Armando Palacios

Especialista en pediatría.

Puerto cabezas, Nicaragua 2020.

Dedicamos la presente investigación en primer lugar al Dios padre quien es el máximo investigador, a nuestros padres quienes nos han apoyado durante todo el proceso de nuestra formación como futuros profesionales de la salud, a nuestros docentes Dr. Manuel Salvador Salas Flores, Dr. Francisco Antonio Flores Mejía, Dra. Marilú Rodríguez Aburto y Dra. Marisol Blandón quienes fueron pioneros en la formación de médicos generales e interculturales; y por ultimo a todas aquellas mujeres de la etnia miskitu que en algún momento de sus vidas han tenido que pasar por el terrible dolor de perder a ese ser tan querido, que llevaban consigo durante todo el periodo de la gestación.

## Agradecimientos

Agradecemos en primer lugar a nuestro padre celestial quien nos ha permitido la vida hasta el día de hoy y llegar a esta etapa de nuestra formación médica, en segundo lugar a nuestros padres por habernos brindado todo su apoyo en el transcurso de estos años; y por ultimo a todos y cada uno de nuestros docentes quienes compartieron con nosotros sus conocimientos guiándonos en el proceso del aprendizaje del arte de las ciencias médicas e inculcarnos que lo más importante es tener vocación de servicio.

## Índice general

	N° de página
Dedicatoria _____	i
Agradecimiento _____	ii
Índice general _____	iii
Resumen _____	1
Introducción _____	2-4
Objetivos _____	5
Marco teórico _____	6-18
Metodología _____	19-24
Resultados y discusión _____	25-35
Conclusiones _____	36-37
Recomendaciones _____	38-39
Lista de referencias _____	40-41
Anexos _____	42-50

## Resumen

La percepción de la mortalidad neonatal, comprendida desde el punto de vista propio de la cosmovisión miskitu tiene una gran importancia en el ejercer de la medicina moderna, ya que, por medio de su entendimiento, se incide en la reducción de duelos patológicos desarrollados por estas mujeres.

El estudio identifico que la cosmovisión miskitu se encuentra sumergida prácticas y tradiciones muy arraigadas en sus conocimiento ancestrales, refiriendo que la muerte nunca será vista como un proceso natural en el recién nacido, ya que lo normal es que un individuo muere en su vejez, sin embargo, al presentarse la muerte de un neonato este se relaciona con la intervención divina y/o ente espiritual propio de su universo cosmológico, desencadenando los eventos en cascada que culminan con la expiración de la vida terrenal de los individuos.

En esta investigación se entrevistó y documento las experiencias vividas por cada madre tras el evento del deceso de su hijo recién nacido, lo cual nos permitió identificar las emociones, prácticas y eventos positivos y negativos, que presentaron posteriormente al recibir la noticia de la condición del niño o niña durante su estancia en sala de neonato

Finalmente, los hallazgos encontrados en esta investigación servirán como guía de apoyo para estudiantes en el área de las ciencias médicas y profesionales de la salud, esclareciendo las dudas acerca del periodo de transición que tiene una madre durante el duelo materno, comprendiendo las causas de las enfermedades que conllevaron al deceso y por qué las relacionan a los entes de la cultura conociendo de esta manera las prácticas culturales que realizan ante estos eventos.

## I. Introducción

Este es un estudio sobre la cultura miskitu la cual representa uno de los grupos étnicos mayoritarios en la costa caribe norte de Nicaragua, enfocando la perspectiva hacia la muerte de un neonato que tienen estas mujeres y en busca de un mejor acompañamiento de estas, ante estos eventos; estudiando por ello los casos que se presentaron en el Hospital Regional Nuevo Amanecer Nancy Bach ubicado en la ciudad de Bilwi perteneciente al municipio de puerto cabezas.

En el año 2,002 Isabel Pérez Chiriboga publicó un estudio sobre la cosmovisión indígena titulado. Espíritus de vida y muerte: los miskitu hondureños en época de guerra; en donde describe que la muerte para los miskitu está dada por posesión espiritual.

En el año 2016 Avelino Cox Molina en conjunto con la universidad URACCAN publicó un estudio titulado espiritualidad y filosofía indígena; en donde nos explica que en la cultura miskitu la muerte de un ser humano está determinado por el respeto y preservación de la naturaleza ya que de lo contrario sus amos (entes espirituales), castigarán severamente a quienes alteren este equilibrio.

En el año 2,012 la UNESCO en conjunto con el instituto nicaragüense de cultura, el Consejo Regional Autónomo Sur y Norte y el Centro de Investigación y Documentación de la Costa Atlántica-BICU publicaron la obra cuaderno cultural miskitu; el cual señala el sistema organizativo interno con el cual cuenta esta etnia.

En diciembre del año 2,011 Avelino Cox Molina publicó su obra el vuelo del alma cosmovisión miskitu; en la cual se representa la cosmología y cosmografía miskitu por entes espirituales cuyo equilibrio con la naturaleza y el ser humano determina la enfermedad y muerte.

En el año, 2,004 Eduard Conzemius publicó su obra Miskitus Y Sumos de Honduras y Nicaragua; en donde indica que todo aquello relacionado a enfermedades y muertes

dentro de la cultura miskitu está justificado por seres ficticio en su imaginación con los cuales pueblas las zonas no exploradas de su territorio.

En 2,009, la UNICEF-Costa Rica realizo un estudio sobre conocimientos y percepciones de los pueblos indígenas de Costa Rica; el cual concluyo en que es imprescindible construir el camino de la interculturalidad, el cual posibilite plantear políticas d acuerdo a las realidades históricas, que apunten a la construcción de realidades más influyentes, donde el dialogo intercultural desplace el racismo y la discriminación, en donde la diferencia se convierta en riqueza colectiva.

En la geografía de la costa caribe norte de Nicaragua, se encuentra una riqueza multiétnica y pluricultural entre miskitus, mestizos, creoles y mayagnas, cada uno con su propia ideología y cosmovisión del proceso de salud y enfermedad, e igualmente con distintos significados de la vida y la muerte, siendo uno de los pueblos mayoritarios pertenecientes a la región la etnia miskitu lo cual lleva a la siguiente problemática:

¿Cómo perciben las mujeres de la etnia miskitu la muerte de su hijo recién nacido, en los casos de defunción neonatal presentados en el hospital Regional de la ciudad de Bilwi durante el periodo de julio 2,018 a junio 2,019?

A través de este estudio se pretende lograr un mejor entendimiento del principio y final de la vida desde el punto de vista de la cultura miskitu, así como fortalecer la relación médico paciente con estas usuarias, a través del respeto a los saberes y practicas interculturales de las mismas; enfocándose en el contexto en donde se desarrolla la cultura propia, aportando de esta manera al desarrollo del conocimiento científico técnico de habilidades necesarias para la preparación de profesionales en salud que demanda el MASIRACCN (modelo en atención de salud intercultural de la región autónoma de la costa caribe norte).

Se espera llegar a la comprensión de como estas mujeres pensaron, sintieron y actuaron al momento de su pérdida, permitiendo sensibilizar tanto a estudiantes de la carrera de medicina general e intercultural, docentes de esta institución y personal de salud que brindan sus servicios en las unidades de salud de la costa caribe norte de Nicaragua, para que puedan dar un mejor abordaje y acompañamiento, durante el

duelo materno que se sufre al enfrentar la pérdida de un hijo recién nacido y para lo cual ningún individuo está preparado independientemente al grupo étnico que este pertenezca, evitando del mismo modo que las afectadas desarrollen condiciones patológicas, que puedan afectar el transcurso de sus vidas posterior a estos eventos.

De igual manera se pretende motivar a los futuros egresados no solo de la carrera de medicina general e intercultural de la universidad URACCAN, si no a todos los egresados de la carrera de medicina de las distintas universidades del país, para realizar estudios que nos permitan comprender todos estos procesos en los distintos grupos étnicos pertenecientes a Nicaragua y alcanzar una mejor calidad y calidez humana en la atención brindada a nuestros pueblos indígenas que habitan a lo largo de todo el territorio nacional, siendo estos nuestros principales beneficiarios con los resultados de la investigación.

Por lo anteriormente descrito se ha planteado como objeto de estudio; comprender la percepción que se tiene de la muerte de un neonato en la cosmovisión de las mujeres del pueblo indígena miskitu.

## II. Objetivos

### General:

Comprender la percepción que se tiene de la muerte de un neonato en la cosmovisión de las mujeres del pueblo indígena miskitu.

### Específicos:

- Conocer la percepción del proceso de la muerte de los neonatos dentro de la cosmovisión miskitu.
- Describir los sentimientos experimentados ante la gravedad, deterioro y muerte de su hijo neonato.
- Identificar las prácticas culturales que se realizan ante el evento de la muerte de un neonato en la cultura miskitu.

### III. Marco teórico

#### La muerte y el proceso de morir

La muerte es un fenómeno tan complejo, ambiguo y desconocido que escapa una y otra vez a los intentos de aprehenderlo intelectualmente. De allí que la pregunta sobre la muerte haya sido abordada desde las distintas disciplinas y desde múltiples perspectivas.

Philippe Ariès, uno de los especialistas más destacados en el estudio de la muerte, sostiene en varias de sus obras (Ariès, 1992) que la percepción de la muerte en Occidente ha atravesado dos grandes etapas. La primera de ellas, a la que denomina “la muerte domesticada”, abarca desde el siglo vi hasta el xviii. Los individuos tomaban conciencia de su muerte ante la aparición de ciertos signos naturales y la esperaban confiados en Dios. La muerte consistía en una ceremonia pública en la que estaban presentes los familiares, incluidos los niños. Se aceptaba la muerte de una manera natural y sin expresiones extremas de emoción. En la segunda etapa, a la que denomina “la muerte invertida”, la muerte se oculta y cambia su sentido. El lugar en el que ocurre se desplaza desde el hogar familiar al hospital, y las ceremonias funerarias y los duelos devienen más discretos e íntimos. A partir de mediados del siglo xx (Seale y van der Geest, 2004), ese proceso de institucionalización de la muerte se profundizó. El proceso de morir (dying) —incluidos los rituales, en su función, tanto respecto del muerto como de los sobrevivientes— se profesionalizó. Al mismo tiempo, fenómenos tales como el aumento de la esperanza de vida, el envejecimiento de la población y otros relacionados han influido en que las personas ya no sean socializadas en la muerte. Tanto es así que Blanco Picabia y Antequera Jurado (1998) llegan a sostener que, en las sociedades occidentales actuales, se intenta silenciar e invisibilizar la muerte. Frente a ella, surgen como respuesta dos tipos de actitudes: una, definida por el rechazo y la desritualización; la otra, por la renovación del ritual y del cuidado de quien está por morir (Seale y van der Geest, 2004).

Esta consideración general respecto de la visión de la muerte en el mundo contemporáneo se ve enriquecida (al tiempo que restringida) con los aportes de Thomas (1991) en relación con el sentido personal de la muerte. Dicho sentido se construye por medio: a) del concepto que cada individuo tiene de la muerte en general (como evento que afecta a todo aquello que lo rodea, pero que solo lo involucra de una manera indirecta) y de la muerte en relación con sí mismo (lo que sucede cuando una persona llega a la vejez), y b) de las razones por las cuales el sentido personal de la muerte se torna paradójico. ¿Cuáles pueden ser esas razones? En primer término, es necesario mencionar que si bien la muerte en general, en abstracto, se acepta como algo cotidiano, la muerte propia siempre aparece como lejana, sobre todo en la juventud. Luego, la muerte se admite, en el plano consciente y racional, como un hecho natural, pero se vivencia en lo personal como un accidente, arbitrario e injusto, para el que nunca se está preparado. Otra razón es que, aunque los estudios epidemiológicos dan pautas estadísticas sobre trayectorias de vida y ocurrencia de la muerte, se la concibe como algo aleatorio e indeterminable, ya que no se sabe cuándo y cómo sucederá. Por último, si bien sabemos que la muerte es universal, pues todo lo que vive está destinado a morir o desaparecer, también es única, en tanto representa individualmente un acontecimiento sin precedentes e irrepetible.

Blanco Picabia y Antequera Jurado (1998), por su parte, comentan (también en relación con los ancianos, aunque podríamos extender sus consideraciones al resto de los grupos etarios) que:

“... queda claro que la manera de entender y conceptualizar la muerte (y, por tanto, de comportarse ante ella) es muy distinta para cada anciano. Variará según se plantee la muerte como un fenómeno existencial (el fin), que la piense como un fenómeno natural (la terminación de un ciclo), que la piense como muerte de los demás (la pérdida y/o el vacío) o que esa muerte sea planteada como un fenómeno personal, como muerte propia, como la pérdida de todo lo que se es y se tiene para cambiarlo por algo absolutamente incierto. Planteamientos y conceptos estos que no son permanentes ni inmutables ni siquiera para cada ser humano, ya que en cada momento se mueve con uno de ellos saltando inconscientemente a otro cuando el primero le resulta

excesivamente angustiante o molesto". (Blanco Picabia y Antequera Jurado, 1998, p. 384).

Esa angustia, según Miguel (1995), se relaciona con el hecho de que una muerte sea considerada como natural (muertes naturales son aquellas que llegan a causa de la edad) o no natural. Por ejemplo, se supone que los niños no mueren y se espera que los hijos mueran después que los padres. Frente a estas muertes extemporáneas, las personas no saben cómo reaccionar ni cómo asimilarlas; son muertes "perversas". El no respeto por ese orden para morir instituido socialmente genera, muchas veces, conflictos en las relaciones familiares y sociales.

Cosmología y enfermedad entre los miskitus

#### El universo dentro de la cosmovisión miskitu.

Sullivan (1,998) propone en su estudio comparativo de las religiones sudamericanas, que la imaginación religiosa de los pueblos es la base para su clasificación del universo en distintos espacios simbólicos.

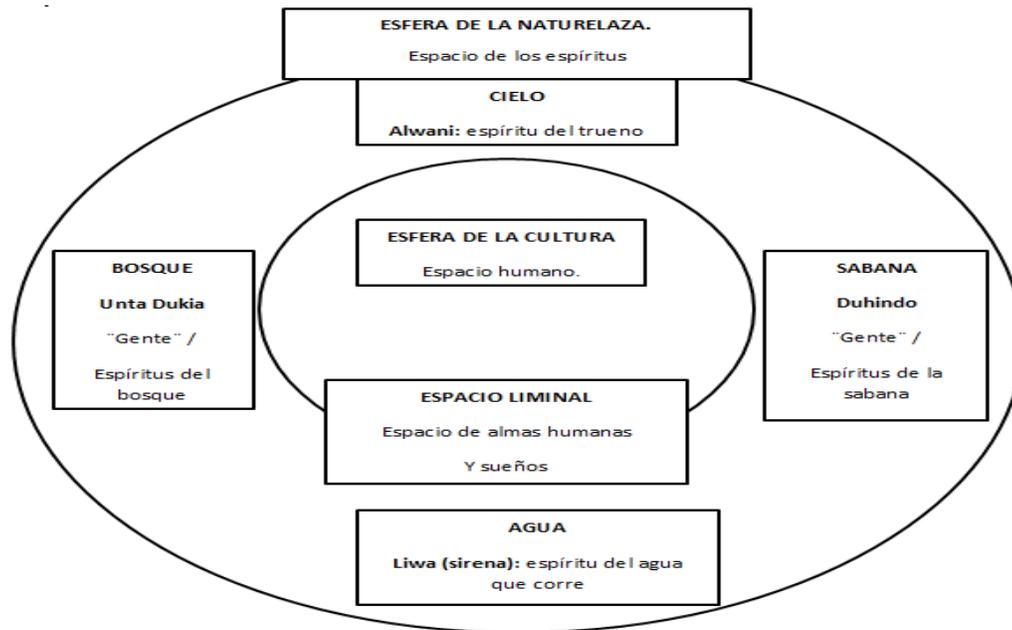
Pérez Chiriboga (2,002) indica que la visión miskita del mundo reconoce implícitamente las dos esferas de la naturaleza y la cultura.

Pérez Chiriboga (2,002) "La esfera natural, compuesta por el entorno ambiental ubicado fuera del control humano, está dividida en cuatro espacios: el bosque tropical, la sabana de pinos, las fuentes de agua y el cielo" (P 158), cada uno de estos están protegidos por un guardián y amo espiritual de su entorno.

Según Pérez (2,002), los seres espirituales que habitan en la naturaleza tienen acceso al ámbito humano de los sueños. En donde los sueños son vistos como un espacio fuera del dominio humano, como lo es la naturaleza.

Pérez (2,002), indica que el cielo es la morada del amo espiritual más poderoso de la naturaleza, Alwani (el trueno). Las fuentes de agua se encuentran bajo la tutela de Liwa (la sirena). Los bosques y sabanas no tienen un solo amo espiritual, si no que están bajo el cuidado de un grupo o tipo de espíritus, los unta dukia (gente del bosque)

y los Duhindo (gente de la sabana). Así mismo explica que estos espíritus son representados como masculino o femenino, aunque en el caso de Alwani solo puede ser masculino o más bien que este carece de género.



Geografía mítica: Espacios en el universo miskitu.

Tomado de Pérez Chiriboga (2,002).

Según Pérez Chiriboga (2,002), en la cosmología miskita, el alma humana tiene tres manifestaciones diferentes: alma o spirit, que va al cielo; bakul, que se queda en la comunidad; e isigni, que permanece en la casa del difunto. Las cuales tienen una esencia fría, igual que los espíritus de la naturaleza e igual que ellos el contacto con alguna de estas pueden ocasionar enfermedades a los humanos.

A continuación, se presenta un cuadro que resume la estructura espacial y los rasgos generales de las esferas de la naturaleza y espacio liminal de las almas y los sueños según Pérez (2,002).

Esquema de los rasgos distintivos de la geografía mítica de los miskitu.			
Esferas	Naturaleza	Cultura	Espacio Liminal: Almas/sueños
Espacios	Cielo Fuentes de agua Bosque tropical Sabana de pinos	Casa Comunidad P'inca/insla Cuerpo humano	Comunidad Casa Cementerio Sueños Cielo (sentido mítico)
Habitantes/ Representantes Simbólicos	Espíritus/dueños Cielo: Alwani Agua: Liwa Bosques: unta dukia Sabana: Duhindo Plantas y animales silvestres	Humanos Fluidos corporales (sangre, semen) Plantas y animales domesticados Objetos producidos y usados por los humanos.	Alma: Isigni Bakul Alma
Características			
Temperatura	Frio	Caliente	Frio
Nivel de control humano	No-domesticado	Domesticado	Domesticado
Alimento	Crudo	Cocido	Cocido
Olor	Suave	Fuerte	Suave
Sonido	Suave	Fuerte	Suave

Tomado de Pérez Chiriboga (2,002)

Pérez (2,002) indica que los Liwa pueden llegar a sentir atracción por los niños pequeños. Dicho contacto puede ocurrir en los ríos, o a través de su ropa, cuando ha sido lavada y puesta a secar; los Duhindo se pueden enamorar de personas de cualquier edad; e isigni al igual que Liwa y duhindu, se enamora de los vivos y busca

como tener contacto con los humanos. Este último tiene la apariencia de una luciérnaga grande y cuando se adhiere a cualquier ser humano este sentirá un calambre en cualquier parte del cuerpo.

Los espíritus y su poder para causar enfermedad.

Ejemplos de enfermedades y su causa espiritual.	
Espíritu	Enfermedad
Alwani	Enfermedades de la piel como llagas y costras. Inflamación de los ojos.
Liwa	Enfermedades estomacales, como dolor de estómago, inflamación estomacal y diarrea. Enfermedades reproductivas, como infertilidad, embarazos problemáticos y abortos.
Duhindo	Enfermedades en las que el/la paciente pierde el control de sí. Como aquellos que están desorientados o caminan sin rumbo.

Tomado de Pérez Chiriboga (2,002)

Según Pérez Chiriboga (2,002) el comportamiento de estos espíritus se basa en tres principios elementales:

1. Controlan los recursos naturales y castigan cualquier acción humana indeseable.
2. Disfrutan de la compañía de los humanos y buscan contacto con ellos.
3. No pueden tolerar la esencia humana caliente, así que toman represarías cuando el contacto ocurre.

La esfera de la cultura y la reproducción social humana.

Pérez Chiriboga (2,002) establece que la esfera cultural comprende el espacio en el que la reproducción social humana se desarrolla, e incluye todas las áreas físicas transformadas por los seres humanos, las plantas, animales y objetos domésticos o producidos por ellos.

(Pérez Chiriboga 2,002) indica que los tres elementos más poderosos en esta esfera están asociados con la reproducción biológica humana e incluyen los estados del ciclo vital: nacimiento, reproducción y muerte. Estos a su vez se caracterizan por tener una temperatura caliente, pero no todos poseen el mismo grado de calor.

Esfera de la cultura: clasificación de personas, plantas y animales según su grado de poder caliente.		
Criterios	Caliente	Menos caliente
Reproducción	Menstruación Embarazo Personas sexualmente activas Personas después del contacto sexual	Infantes Niños Niñas antes de la pubertad Hombres célibes Mujeres después de la menopausia
Madurez	Adultos	Ancianos Semillas Animales y plantas jóvenes
Enfermedad/posesión espiritual	Personas saludables	Personas enfermas Sukias
Nacimiento y muerte	Sangre durante el parto Mujeres parturientas Muerte	Recién nacidos

Tomado de Pérez Chiriboga (2,002)

(Pérez 2,002) el cuerpo humano contiene los fluidos corporales que hacen posible la reproducción humana: sangre y semen los cuales son una fuerza positiva en la cultura, que crean y mantienen la vida y constituyen el poder de la vitalidad humana.

Según Pérez (2,002) el ojo humano es la puerta por donde puede salir la esencia caliente de los fluidos humanos y de las personas en un estado reproductivo activo.

Pérez (2,002) indica que la condición caliente de los fluidos corporales es la antítesis del frío poder de la naturaleza la fuerza espiritual.

Según Pérez Chiriboga (2,002) la coexistencia de las esferas de la cultura y naturaleza es problemática, y su interrelación se ve afectada por la permanente negociación entre las fuerzas calientes y frías.

Menstruación.

Pérez (2,002) nos indica que las mujeres que están en su ciclo menstrual se encuentran en condiciones extremadamente calientes; hay sangre fuera del cuerpo lo cual es un peligro potencial para la mujer y otras personas.

Embarazo.

Según Pérez Chiriboga (2,002) en la etnia miskitu, las mujeres están extremadamente calientes y aún más durante el periodo de gestación, además, tienen una mirada muy fuerte. En el caso de las embarazadas esta sale por los ojos; por lo tanto si una mujer embarazada mira a los ojos de un recién nacido, este sufrirá de flujo (enfermedad que ocasiona la muerte por medio de sangrado a través del ombligo).

Parto y postparto.

(Pérez 2,002) la situación de las mujeres es paradójica. Primero los miskitus creen que el cuerpo de una mujer que ha dado a luz permanece cubierto de sangre durante tres años. Lo cual torna una situación peligrosa, ya que los espíritus toman represalias contra las personas que huelen a sangre. En segundo lugar, creen que estas están débiles o enfermas durante dos meses y medio después del parto, por lo que tienen una naturaleza más fría. Y por último se cree que el recién nacido es frío. Lo paradójico radica en que, por un lado, el exterior de sus cuerpos esta extremadamente caliente, ya que se encuentra cubierto de sangre, pero por otro lado la pérdida de sangre durante el parto la vuelve internamente frías.

La muerte.

(Pérez Chiriboga, 2,002) determinó que la muerte es causada por posesión espiritual. En donde la condición de enfermedad que lleva a una persona a la muerte es el resultado de magia, envenenamiento o afección causada por la intrusión de una fuerza espiritual en el cuerpo humano. Vista así, por los miskitus la muerte jamás puede ser una ocurrencia natural.

Pérez (2,002) en su estudio de espíritus de vida y muerte indica que las personas con heridas peligrosamente infectadas, que despiden un fuerte olor putrefacto, las que se encuentran en estado avanzado de enfermedad y también emanan olores fuertes corporales, así como los cuerpos humanos ya muertos, están asociados con la muerte.

Según Pérez (2,002) explica que existen ciertas regulaciones sociales destinadas a proteger a las personas que se encuentran alrededor de los muertos:

1. Un sukia ahumaría el cuerpo del difunto con vapor medicinal para hacer que el espíritu deje el cuerpo.
2. Se embalsama el cuerpo para los fluidos permanezcan dentro.
3. En el velorio las personas que conocían al difunto deben de contar su historia cantando o llorando durante toda la noche.
4. Los niños deben permanecer en casa durante el entierro y abstenerse de ver el cuerpo de la persona fallecida.
5. Las mujeres deben de cubrir su rostro con un pedazo de tela durante el entierro.

Según Pérez Chiriboga (2,002) indica que nueve días posteriores al funeral, el sukia efectúa la ceremonia de entierro del alma. Durante este ritual, el sukia atrapa el isigni, una de las almas del difunto, en la casa, sujetándolo en un algodón, y lo lleva al cementerio para enterrarlo en el mismo sitio en que fue sepultado su cuerpo.

Personas fuera del ciclo reproductivo.

Pérez (2,002) en su publicación espíritus de vida y muerte, indica que los niños hasta la pubertad, las mujeres posmenopausia y los ancianos en general, están fuera del ciclo reproductivo. Esta condición las hace menos frías. Señalando anteriormente que

el niño pequeño tiene menos protección que el adulto contra las represalias de las fuerzas espirituales. Esta creencia se basa en que las capacidades reproductivas, biológicas y sociales de los niños aún se encuentran en desarrollo; de este modo se explica que la esencia caliente de los niños igualmente se encuentra en desarrollo, así como lo están sus habilidades sociales. Debido a lo cual los espíritus pueden acercárseles con mayor facilidad que a los adultos. Por lo cual se puede notar que los niños se enferman con mayor frecuencia que los adultos y muchos de ellos incluso mueren a temprana edad.

Según Cox Molina (2,011), la creencia del pueblo miskitu descansa en el mito de Wan Aisa que significa nuestro padre, el cual era un Dios sin culto, ni lugar de adoración, la única exigencia era la de observar profundamente las tradiciones, practicar constantemente actos de fraternidad, defender la naturaleza en su conjunto, en donde la casta de sacerdotes conocidos como Sukias son representantes; mencionando a las siguientes entidades espirituales como guardianes del mundo natural y espiritual principales causantes de enfermedades a los seres humanos:

Prahaku: un dios que tiene poder ilimitado y vive en el espacio, concentrando su esencia detrás de las nubes, cuyo principal vehículo es el viento y desde su esencia lo ve todo, controla, facilita o bloquea, especialmente controla el destino de los hombres; este castiga a los hombres con enfermedades respiratorias, problemas epilépticos, calentura, vómitos entre otros, provocando en ocasiones descargas eléctricas a través de los truenos cuyo hombre expuesto queda en coma por un periodo 3 meses.

Aubia: un dios que tiene su esencia en las selvas, protector de la flora y fauna, el cual castiga severamente a los hombres que destruyen el bosque innecesariamente; este se materializa en forma humana para engañar a los hombres y de esta manera castigarlos a solas.

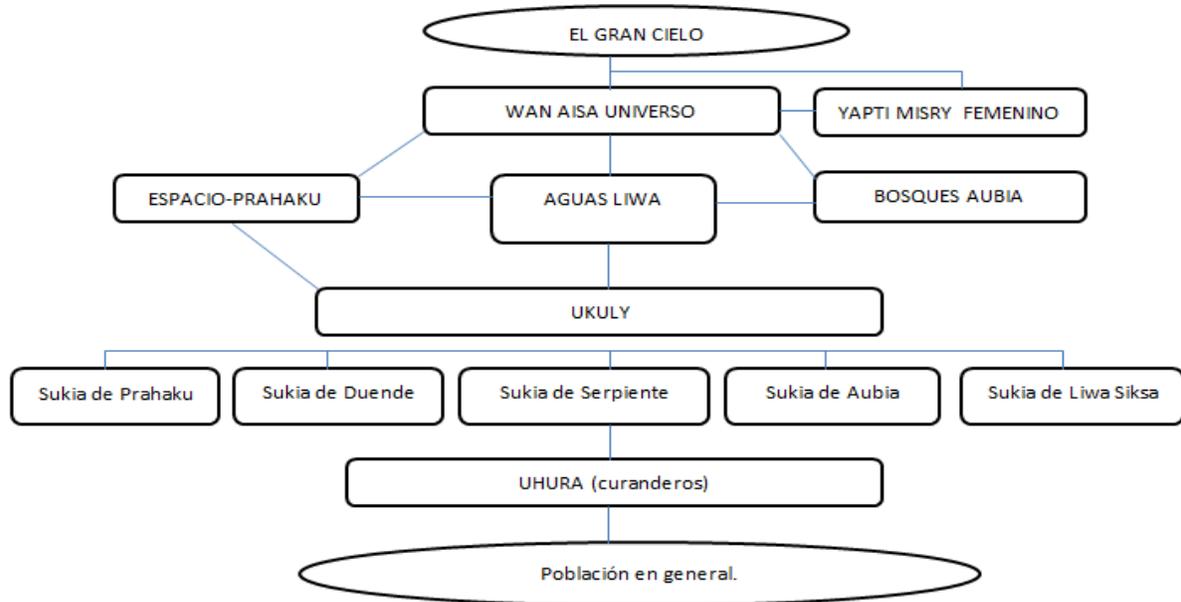
Liwa: el gran espíritu de las aguas, el cual reside en los contenedores de agua natural (mares, lagos, lagunas, quebradas, ríos), el cual puede ser masculino o femenino y se divide en tres tipos: blancos, negros y sukrira(leprosos); de estos el más cruel es el liwa negro y tiende a mantener relaciones sexuales con los seres humanos o a castigarlos

directamente por sentir desagrado hacia la persona o en ocasiones bendice a los pescadores para una buena faena.

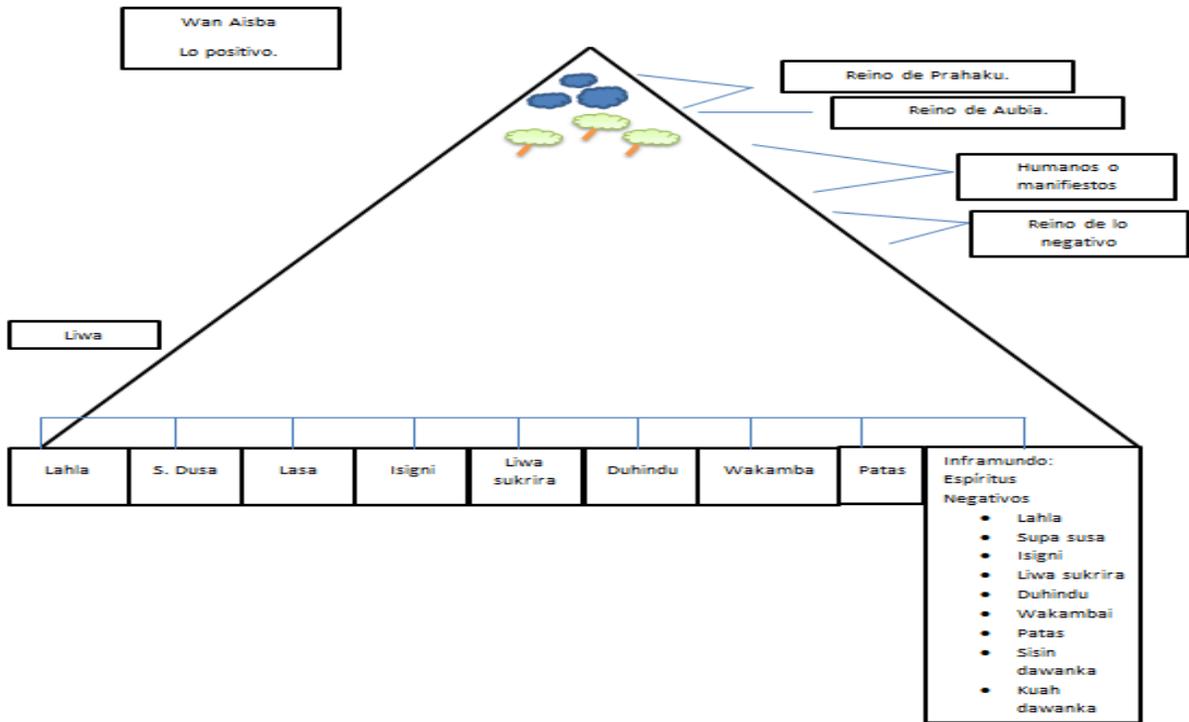
Ulak: un ser gigantesco que vive en las grandes selvas siendo este muy velludo y su principal habidad son las cueveas; este tiende a secuestrar a los hombres para uno de dos fines matarlos o esclavizarlos en sus cavernas.

Kuridan: grupo de gigantes destructores, que también viven en las grandes montañas de Seven Benk y otros sitios de bosawas; de estos grupos gigantes existen otros tipos ubicados en distintas zonas geográficas entre ellos: Niki Niki, Ragusin y Takprío, Yahluk, kuridam-waihwín, Ulak, Kara.

Duhindu: es un ser hermano de tamaño muy pequeño divididos en un grupo rojo y otro negro; protector y dueño de la fauna terrestre el cual castiga severamente con enfermedades de locuras, calentura y convulsiones.



Cosmología miskitu tomado de Cox Molina (2,011).



Cosmografía miskitu tomado de Cox Molina (2,011).

Según Eduard Conzemius (2,004) los indígenas miskitus, se inclinan hacia lo misterioso y lo fantástico, pues viven entre oscuras y penumbrosas selvas cuyos límites les son desconocidos, por lo que se encuentran interesados en poblar, en su imaginación a todas aquellas regiones inexploradas del país con fabulosos monstruos o unta dukia como ellos los denominan y se detallan a continuación:

Duendes: Del tamaño de niños y considerados eternamente inofensivos; encontrarse con uno de ellos es incluso tenido de buena suerte.

Sirenas: o ninfas del agua (liwa), es un maléfico animal acuático, que ocasionalmente proyecta troncos fuera del agua o levanta fuertes ondas donde esta suele estar tranquila, espantando a los peces de modo que los indígenas no puedan capturarlos e incita a los lagartos a atacar las canoas y voltearlas; en ocasiones asume la figura de una bella mujer y sale del agua para seducir a los mancebos, llevándolos a las riberas donde súbitamente los empuja hacia el agua para devorarlos.

Waiwin o Waiwan: semejante a un perro negro, con el hocico en forma alargada, como de oso hormiguero y con los ojos fieros, semejantes a bolas de fuego (más o menos al famoso cadejo); el cual escupe fuego y no produce daño si no lo molestan, pero es capaz de derribar a quien intente detenerlo.

Ulak Uluk: parecido al gorila, orangután o el chimpancé del viejo mundo; camina erecto, de cinco pies de altura, cubierto de pelos negros y con los dientes volteados. Es muy temido y se dice que roba seres humanos del sexo opuesto.

Luhpalili: alargado cuadrúpedo de baja estatura, algo parecido a una comadreja, de bello color negro con manchas en la cabeza, es inicu ante los humanos, pero temible entre los animales grandes y chicos.

Limya: esta supuesto a ser un manatí, cubierto por un brillante pelaje como de nutria y con melena. De la cual describen diferentes especies, siendo su variedad más común la de color negro, localizado en los grandes ríos entre las rocas dispuesto a devorar a cualquier nadador o al que caiga en las aguas entre sus víctimas se cuentan hombre y animales domésticos.

Waula: una gran boa constrictora con dos cuernos en la cabeza como venado, se dice que habita ciertas lagunas grandes entre los pinares, lejos de las villas indígenas, se dice entres los indígenas que esta es el resultado de la transformación de una boa común al envejecer, la cual se retira a las más profundas lagunas la cual solo puede ser destruida por el poder de un rayo.

#### IV. Metodología

##### Ubicación del estudio

Hospital Regional Nuevo Amanecer Nancy Bach de la Costa Caribe Norte de Nicaragua, ubicado en la ciudad de Bilwi perteneciente al municipio de puerto cabezas.

##### Tipo de estudio

Basados en la investigación cualitativa según (Hernández Sampieri, 2,014) la presente investigación es de tipo fenomenológico, ya que se busca entender las experiencias de estas mujeres sobre un fenómeno (la muerte de sus hijos recién nacidos), con lo cual pretendemos documentar las múltiples perspectivas de este suceso.

##### Enfoque teórico metodológico

Tomando en cuenta a lo que indica (Hernández Sampieri 2,014) el presente estudio tiene enfoque cualitativo debido a que nuestro propósito es examinar la forma en que los individuos perciben y experimentan los fenómenos que los rodean, profundizando en sus puntos de vista, interpretaciones y significados.

##### Profundidad de la investigación

Basados en lo que indica Noguera Ramos (2,003) la profundidad de este estudio se encuentra en un nivel descriptivo basado que por medio de ella conoceremos el enfoque, las costumbres y actitudes frente al evento de muerte de un neonato por medio de la aplicación de entrevistas a profundidad y de esta manera identificar la relación existente de nuestros predictores descritos con la literatura documentada actualmente según los distintos investigadores.

##### Población

Compuesta por 59 mujeres de la etnia miskitu que perdieron a sus hijos neonatos durante el periodo descrito y que fueron atendidas en el hospital regional de Bilwi-Puerto Cabezas.

## Muestra

Se ha determinado una muestra por conveniencia: esta muestra esta conformada por los casos disponibles a los cuales tenemos acceso (Battaglia, 2008); debido a lo cual hemos seleccionado aquellos casos que se encuentran localizados en la zona urbano del municipio de puerto cabezas y distribuidos en los diferentes barrios que lo conforman, siendo estos un total de 40 casos resaltamos que durante las entrevistas a profundidad 3 de estas mujeres no fueron localizadas en las direcciones descritas en los expedientes clínicos.

## Lugares y grupos seleccionados

40 mujeres, todas pertenecientes a la etnia miskitu cuyos hijos fueron atendidos y fallecieron en la sala de neonato del hospital regional de Bilwi-Puerto Cabezas las cuales se encuentran distribuidas por sector y barrio:

Sector	Barrió	N° de casos.
Cocal	Cocal	4
Santa Inés	Pedro Joaquín Chamorro	1
La esperanza	German pomares	1
	San judas	2
	Filemón rivera	3
Los ángeles	Los ángeles	1
	Arlen siu	2
Muelle	Muelle	5
	Alemán	1
Nueva Jerusalén	Nueva Jerusalén	8
	Loma verde	3
	Thelma morales	1
Sol naciente	Rosario Murillo	4
	Caminante	3
	José Centeno	1
Total		40

Unidad de análisis

Las madres de los neonatos fallecidos.

Descriptores

Objetivos específicos	Descriptor	Dimensiones del descriptor	Método y técnicas.
Conocer la interpretación del proceso de la muerte en los neonatos dentro de la cosmovisión miskitu.	Proceso de la muerte en los neonatos.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Origen de sus enfermedades.</li> <li>2. Enfermedades que los afectan y conducen a la muerte.</li> <li>3. Creencias después de que han fallecido.</li> </ol>	<p>Entrevistas a profundidad.</p> <p>Revisión documental.</p>
Describir los sentimientos experimentados ante la gravedad, deterioro y muerte de su hijo neonato.	Sentimientos experimentados	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ante su gravedad.</li> <li>2. Ante su deterioro.</li> <li>3. Ante su muerte.</li> </ol>	Entrevistas a profundidad.
Identificar las prácticas culturales que se realizan ante el evento de la muerte de un neonato en la cultura miskitu.	Prácticas culturales	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ceremonias</li> <li>2. Rituales</li> <li>3. Otros.</li> </ol>	<p>Entrevistas a profundidad.</p> <p>Revisión documental.</p>

### Criterios de selección

Hemos seleccionado a todas aquellas mujeres que sufrieron la pérdida de su hijo neonato durante el periodo descrito y que son pertenecientes a la etnia miskitu pero que viven en el área urbano del municipio de puerto cabezas.

### Criterios de exclusión

Se ha decidido excluir aquellas que pertenecen a otras etnias o que pertenecen a la etnia miskitu pero que viven en el área rural de esta localidad.

### Fuentes de información, métodos, técnicas e instrumentos

#### Fuentes primarias

Fuentes orales: entrevistas con las mujeres que perdieron a sus hijos recién nacidos en el periodo descrito, entrevistas con los conocedores de la cultura (sukias, curanderos y líderes religiosos).

Fuentes escritas: expedientes clínicos.

#### Fuentes secundarias

Fuentes escritas: toda referencia bibliográfica referente a la cosmovisión indígena miskitu.

#### Técnicas e instrumentos

Entrevistas a profundidad, revisión de expediente clínico y revisión documental.

#### Procesamientos y análisis de datos

La investigación conlleva a tres momentos de suma importancia según Hernández Sampieri 2,1014.

#### Primer momento

Procedimos a realizar la planificación de la investigación, donde planteamos nuestros argumentos basados en un modelo teórico y metodológico previamente profundizado.

## Segundo momento

Iniciamos el proceso de recopilación de la información en el campo, aplicando nuestros instrumentos de recolección de datos primeramente a los expedientes clínicos, para posteriormente proceder, a la aplicación de las entrevistas a profundidad a los actores de nuestro estudio una vez que habíamos obtenido su información personal en los expedientes previamente revisados.

## Tercer momento

Se procedió a realizar el análisis e interpretación de la información recolectada para valorar las respuestas que dieron las distintas mujeres en el momento de haber aplicado la entrevista individual, elaborando la redacción del informe de investigación con los datos relevantes sobre el estudio, siguiendo lo implementado para el procesamiento y análisis de los datos, dando salida al planteamiento del problema y los objetivos previamente establecidos.

## Aspectos éticos

- Todo dato recolectado en el proceso de investigación será confidencial y utilizada únicamente con fin educativo.
- No se manipulará la información para beneficios personales.
- Se tomará las precauciones sobre la identidad de cada mujer entrevistada durante el proceso de la investigación.

## Validez del instrumento y datos

La elaboración del presente instrumento recolector de datos fue supervisada por el tutor de la investigación Dr. Armando Palacios Ramírez especialista en pediatría y avalado por el Dr. Luis Manuel Solís Pinell especialista en Dirección de servicios de salud y epidemiología.

## Delimitación y limitación del estudio

### Delimitación

El estudio se contemplo a realizar en la zona urbana de la ciudad de Bilwi, abarcando un total de 40 mujeres que sufrieron la perdida de sus hijos recién nacidos en el periodo de julio 2,018 a junio 2,019, dentro del cual se ha considerado indagar en la interpretación del proceso de la muerte de sus hijos, los sentimientos experimentados durante el proceso de gravedad y posterior a este, así como sus prácticas culturales durante todos estos sucesos.

### Limitaciones

No haber podido entrevistar a las mujeres de manera progresiva al momento de acontecer dichos eventos, no haber podido localizar algunas de estas mujeres debido a que no coincidieron sus direcciones descritas en los expedientes clínicos.

## V. Resultados y discusión

### 5.1 Percepción del proceso de la muerte de los neonatos dentro de la cosmovisión miskitu

Proceso de muerte en los neonatos	
Origen de sus enfermedades.	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Posesión espiritual</li><li>2. Hechicería / brujería</li><li>3. Castigo divino</li><li>4. Cuido inapropiado durante el embarazo</li><li>5. Cuido inapropiado del recién nacido</li><li>6. Origen natural</li></ol>
Enfermedades que los afectan y conducen a la muerte.	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Empacho</li><li>2. Pujo</li><li>3. Mal de ojo</li><li>4. Neumonía</li><li>5. Damni</li></ol>
Entidades que afectan a los recién nacidos.	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Liwa mayrin</li><li>2. Duhindu</li><li>3. Liwa waitna</li></ol>
Creencias después de que han fallecido.	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Se van al cielo porque son santos.</li><li>2. Aquellos que permanezcan en este mundo en forma de Isigni se volverán dañinos para los seres humanos que se encuentren en contacto con ellos.</li><li>3. Durante un breve tiempo una parte de sus almas permanece en la casa de sus padres, pero esta no deberá permanecer más de lo necesario junto a los seres vivos ya que de suceder así, será causante de enfermedades y muertes.</li><li>4. Una parte de ellos queda junto a su madre en la comunidad y la acompaña a donde quiera que esta valla.</li></ol>

Es de vital importancia recalcar que este tipo de estudio, conlleva a una investigación exhaustiva pero muy beneficiosa, en donde queremos dar a conocer sobre este problema que por años ha estado afectando a las mujeres y los recién nacidos del grupo étnico Miskitu.

El estudio realizado sobre el proceso de muerte y el origen de las enfermedades de los neonatos en las mujeres miskitas estudiadas, muestra que ellas no perciben la muerte de un recién nacido como un fenómeno natural, a como lo describe Miguel (1995), “se relaciona el hecho de que una muerte sea considerada como natural (muertes naturales son aquellas que llegan a causa de la edad) o no natural. Por ejemplo, se supone que los niños no mueren y se espera que los hijos mueran después que los padres”.

Es notable ver que la mayoría de estas mujeres creen firmemente que estas enfermedades se presentan como posesión espiritual provocado por algo maligno que las acechan; ya que para ellas hay espíritus buenos y espíritus malos que están vagando en la tierra (bakul, ulak y Isigni) que pueden iniciar enfermedades y hasta provocarle la muerte. Según Pérez Chiriboga (2,002) en su obra Espíritus de Vida y Muerte, el comportamiento de estos espíritus se basa en tres principios elementales:

1. Controlan los recursos naturales y castigan cualquier acción humana indeseable.
2. Disfrutan de la compañía de los humanos y buscan contacto con ellos.
3. No pueden tolerar la esencia humana caliente, así que toman represarías cuando el contacto ocurre.

Por otro lado, en segundo lugar, se encontró un grupo de mujeres que comparten su opinión con la ideología de la intervención de la hechicería y/o brujería, realizado por personas que pretenden hacer daño mediante esta práctica utilizando “artes oscuras” (según refiere las personas entrevistadas). Estos perjudicados acuden con el sukia/hechicero según sus creencias buscando su cura, sosteniendo que en el pasado habían presentado altercados con personas de sus comunidades y otros provenientes de honduras, por lo cual aseguran que han sido abatidos por espíritus malignos

invocados a través de la hechicería; Conzemius (2,004), refleja que, “Los indígenas miskitus, se inclinan hacia lo misterioso y lo fantástico, pues viven entre oscuras y penumbrosas selvas cuyos límites les son desconocidos”.

En tercer lugar, se encontró parte de la población que indica que perdieron a sus hijos por castigo divino, recalcando que esto fue producto de sus malas acciones en el pasado. Esta última teoría no se encuentra vinculada a ninguna teoría fundamentada en las bibliografías revisadas. Las madres refieren que las acciones que ellas habían realizadas antes de quedar embarazadas fueron motivos suficientes para que el señor las haya castigado de esa manera y les haya llevado lo máspreciado que ellas querían en su vida, por eso tienen que sufrir por lo que hicieron. Existiendo de esta manera una estrecha relación de esta creencia del castigo divino con una historia relatada en las sagradas escrituras, que se encuentra en el libro de 2da de Samuel capítulo 12, que, por el pecado cometido de un rey y una mujer, ella perdió a su hijo a los siete días de nacido.

En el último punto de Origen de las Enfermedades, la población entrevistada considera que por la falta de costumbre y las enseñanzas de sus madres y abuelas en cuanto a los cuidados durante la gestación y del recién nacido, esto desencadena una serie de enfermedades que posteriormente cobran la vida de estos neonatos. Las madres se culpan por no tener el conocimiento adecuado sobre el cuidado apropiado durante su embarazo y sobre el cuidado del bebé cuando nace.

Con respecto a las enfermedades y entidades que afectan a los recién nacidos como punto mayoritario se encontró que están vinculadas a posesiones espirituales siendo que estas enfermedades están causadas principalmente por Liwa y Duhindo, lo que está descrito por Pérez Chiriboga (2,002) cuando indica que “la condición de enfermedad está causada por intrusión de una fuerza espiritual en el cuerpo humano”, así también indica que “para los espíritus es más fácil acercarse a los recién nacidos ya que la esencia de estos es fría”. Siendo estas entidades las causantes de enfermedades principalmente de empacho y pujo en su gran mayoría.

Otro causante está relacionado al calor que emana una embarazada a través de la vista que afecta a un recién nacido. Algunas madres explican que antes de dar a luz las parturientas que se encuentran en sala de labor y parto, ven a sus bebés los cuales se encuentran expuestos al calor de estas, y los bebés son susceptibles por tener un cuerpo frío; de esta manera explicaron el hecho que sus hijos presenten sangrado umbilical mientras se encuentran en sala de neonato. Esto lo describe Pérez Chiriboga (2,002), reflejando que “En la etnia miskitu, las mujeres están extremadamente calientes y aún más durante el periodo de gestación que tienen una mirada muy fuerte. En el caso de las embarazadas esta sale por los ojos”.

Por otra parte, una minoría de estas mujeres indicaron que ellas no creen que haya una relación directa con estas entidades, a como ellas expresan no son más que enfermedades infecciosas causadas por procesos de neumonía que terminaron cobrando la vida de sus pequeños, de esta manera se responsabilizan a ellas mismas por no haberse cuidado adecuadamente durante su gestación ni haber cuidado a sus pequeños a como se debe.

En relación con las creencias después de la muerte de estos recién nacidos se encontró que predomina un punto de vista mágico religioso, así a como expresa Sullivan (1,998) cuando indica que “la imaginación religiosa de los pueblos es la base para su clasificación del universo”. Explicaron de esta manera algunas madres que estos van directo al cielo por ser santos junto a nuestro creador, pero de igual manera hacen referencia que sus antepasados referían que sus almas se encuentran divididas en partes de las cuales una parte quedara acompañando a la madre dentro de la casa, la otra que permanecerá en la comunidad haciendo énfasis en que no deberán alargar demasiado su periodo de estancia, ya que de lo contrario estos se volverían patógenos para los seres humanos a su alrededor. Dichos puntos de vista están íntimamente relacionados con lo que plantea Pérez Chiriboga (2,002) cuando indica que “El alma tiene 3 manifestaciones diferentes: el alma o spirit que va al cielo, bakul que se queda en la comunidad e Isigni que permanece en la casa del difunto”; aunque estos no sean mencionados por sus nombres específicos durante las encuestas, las explicaciones que dieron las madres determinan explícitamente cada una de ellos, lo cual se

entiende que al pasar el tiempo esta civilización ha sufrido distintos procesos de aculturación por las culturas que los rodean en el territorio geográfico. Así mismo un grupo de la población bajo estudio identifica el Isigni mencionado por Chiriboga como dañino para los seres humanos, debido a que la esencia de los recién nacidos es fría según indica el autor antes descrito.

## 5.2 Sentimientos experimentados ante la gravedad, deterioro y muerte de su hijo/a neonato

Sentimientos experimentados	
Ante su gravedad	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Impotencia de saber que no podía hacer nada para ayudarlo a mejorar.</li><li>2. Miedo ante la incertidumbre si pudiese llevar a mi hijo conmigo a casa y a mi familia.</li><li>3. Angustiada pensando que sería de mi si me faltara mi pequeño/a ángel a mi lado.</li><li>4. Solo podía pensar en orar y pedirle a Dios que me dé la oportunidad de tener un poco más de tiempo a mi niño conmigo.</li><li>5. En mi comunidad son bien vengativos haciendo uso de la brujería y en muchas ocasiones tuve problemas con vecinos y no sabía si ellos tendrían algo que ver con el hecho de que mi hijo estuviera enfermo en este momento.</li><li>6. Todo era culpa mía por haber ido a los callos miskitus durante mi embarazo ahí se enojó el espíritu protector del agua y tomo represarías contra mi bebe.</li><li>7. Si tan solo hubiera seguido los consejos que me daba el medico en las citas, quizás mi bebe no estuviera sufriendo en estos momentos.</li><li>8. Si hubiera tomado mis vitaminas durante mi embarazo mi bebe estaría sano en casa y no aquí internado.</li></ol>

	<p>9. Quizás si me embarazo hubiera estado planeado como dicen los médicos, ahora mismo mi bebe hubiera nacido fuerte y sano</p>
<p>Ante su deterioro</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Dolor intenso no podía hablar ni pensar con claridad al momento en que me dijeron que mi hijo se complicaba.</li> <li>2. La angustia se hacía más intensa y lo único que deseaba era escuchar palabras de aliento acerca de que mi hijo estaría bien.</li> <li>3. El dolor, la tristeza y la desesperación inundaban mi alma entera y solo podía pedirle al señor que se apiadara de mí y me permitiera ver la recuperación de mi pequeño.</li> <li>4. Sentí que era el momento de abandonar el hospital y buscar ayuda en aquellos que conocen el mundo espiritual.</li> <li>5. Incapacidad de decir no me toquen más al niño, a los doctores y enfermeras ya que lo único que se lograba era enfurecer a las fuerzas protectoras de la naturaleza.</li> </ol>
<p>Ante su muerte</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Agradecida con Dios porque mi hijo ahora descansa y no esta sufriendo con todas esas máquinas conectadas a su cuerpo.</li> <li>2. Sentí que moría en vida gritaba por dentro, mi Dios porque a mí porque a mi bebe.</li> <li>3. La culpa me mataba en vida, sé que pude haber hecho más por mi hijo, si al menos hubiera desertado y buscado ayuda en los agentes de medicina tradicional, mi hijo estaría vivo en este momento.</li> <li>4. Un dolor profundo invadió mi cuerpo y mi alma yo sabía que todas esas máquinas que se encontraban conectas a él, estaban ocasionando la furia de los</li> </ol>

espíritus por lo cual el sangraba por dentro y no fui capaz de detener a los médicos y por ello mi hijo está muerto.

5. Solo deseaba morir y que me enterraran junto a mi hijo, Dios mío gritaba porque me lo has quitado que fue lo que hice para merecer este castigo divino.
6. Mi mente, corazón y espíritu se encontraban llenos de culpabilidad ya que no fui capaz de tener los cuidados y precauciones para evitar que los espíritus se apoderaran del cuerpo de mi hijo.
7. Yo fui quien ha matado a mi hijo, por no haber sabido cuidarme durante mi embarazo mi Dios perdóname.

Al profundizar en los sentimientos experimentados por las madres afectadas dividiendo estas en tres etapas (ante la gravedad, el deterioro y finalmente la muerte de sus hijos); se encontró un gran número de emociones negativas experimentadas por las mujeres en cada una de estas etapas; describiendo en un primer momento impotencia, miedo, angustia, culpabilidad e incertidumbre, dentro de las cuales se comparten distintas realidades para cada una de ellas, sin embargo todas se encuentran asociadas al sentir de la culpa ya sea porque no tuvieron los cuidados necesarios durante su gestación, o el haber sido irrespetuosas frente a las entidades del mundo espiritual ocasionando de esta manera represarías de estos entes contra sus hijos por tener una esencia fría. Pérez y otros autores hacen referencia en que la cosmología miskitu siempre gira entorno a las esferas de la cultura y la naturaleza, y que la interrupción de este delicado balance es el causante de enfermedades y muerte. Sin embargo, al recoger la información brindada por la población en estudio se encontró que una parte de ellos relaciona estos sucesos a su deficiente aporte en cuanto a cuidados adecuados durante el embarazo.

En la segunda etapa (ante el deterioro), se encontró intensificación de las emociones descritas acompañadas de incapacidad, desesperación y el fuerte deseo de

abandonar la unidad hospitalaria, ya que su cosmología les indicaba que era momento de buscar la ayuda de aquellos llamados conocedores del mundo espiritual (Sukias y curanderos). Según Cox Molina (2,011) estos Sukias se especializan en la entidad relacionada que esté afectando a un ser vivo, de tal manera que son mediadores entre la esfera de la naturaleza y la cultura, entre lo espiritual y el mundo físico de la población humana. Las madres incapaces de interrumpir la atención médica occidental, se resignaban y suplicaban fuerzas y la oportunidad de un milagro al creador del universo (Dawan), también llamado por algunos como Wan Aisa el cual según Cox Molina (2,011) significa nuestro padre el cual era un dios sin culto ni adoración, encargado de defender la naturaleza en su conjunto, dato que al interrogar a la población estudiada indicaban utilizar dicho termino para expresarse principalmente a Dawan siendo este término utilizado como sinónimo de Wan Aisa.

En la tercera etapa (ante la muerte), se encontraron principalmente con el incontenible dolor de culpabilidad a ellas mismas como madres. No habían sido capaces de buscar otras alternativas de manejo (Sukias y curanderos), cuando aún era posible el salvarles la vida y tampoco haber tenido los cuidados adecuados, tanto para evitar las represarías de los entes espirituales, como para prevenir infecciones explicadas por los médicos. Muchas de ellas aceptaban haber sido muy descuidadas durante la gestación, debido a que por costumbres culturales y la pobreza extrema, sus padres y madres originarios de múltiples comunidades consentían el matrimonio a muy temprana edad, repercutiendo directamente a la falta de conocimiento en cuanto a los cuidados mínimos y necesarios para el desarrollo de un embarazo de manera satisfactoria, y aún más en el conocimiento de cómo brindar los cuidados necesarios al recién nacido. Unas expresaron que habían muerto en vida al momento de haber sido notificadas del último aliento de vida de sus hijos, mientras otras solamente sentían una enorme gratitud con nuestro creador por haber permitido que acabara el sufrimiento físico, al cual habían estado sometidos los recién nacidos.

### 5.3 Prácticas culturales que se realizan ante el evento de la muerte de un neonato

---

#### Prácticas culturales.

1. Se llama al pastor para tocar la campana de la muerte, velar, cantar, llorar, comer y luego al entierro con rezos.
2. No se limpia la casa, para que su espíritu se pasee en ella.
3. Mi familia no realiza ninguna actividad, mi bebe murió, lo enterré, pero luego llevé su cuerpo en la camita que tenía.
4. Se limpia al bebe y se prepara con la ropa que murió, se coloca en el ataúd y se entierra y con el resto de la ropita.
5. Raiti pura suni bicaya (rezar en el panteón antes de enterrarlo).
6. Se realizan una serie de rituales programados para evitar que el espíritu del niño enferme a otros niños en la casa.
  - 6.1. Baños de vapor al cuerpo ya sin vida por un líder espiritual antes de iniciar el velorio de este.
  - 6.2. Baños acompañados de oraciones por el sukia.
  - 6.3. Antes del entierro se lava el cadáver con esencias especiales para la purificación del alma.
  - 6.4. Posterior al entierro del bebe, se realiza lavado de la casa con plantas y queman hiervas en las 4 esquinas del patio para la purificación y así ahuyentar el mal que acechaba al recién nacido.
7. Sus juguetes deben de ser enterrados con él para que sienta que está en casa durante el proceso para llegar al más halla.
8. No es posible conservar sus pertenencias sin antes haber sido estas purificadas por un líder espiritual (sukia) o religioso
9. Se realizan baños especiales a todos los niños menores de 5 años dentro de la casa por una semana, esto con el objetivo de mantenerlos calientes espiritualmente.
10. Se traspasa cada niño menor de 5 años, sobre el ataúd de un punto a otro para que estos no pueden ser vistos por el espíritu del difunto recién nacido.

11. Se pide perdón a las entidades espirituales responsables de su muerte por medio un líder espiritual (sukia), y se promete ser más cuidadoso con el siguiente hijo. Ejemplo: si Liwa fue causante el siguiente hijo no deberá ser tocado por el agua durante al menos los primeros 10 días de vida de lo contrario su ira caerá sobre el pequeño.

Al momento de sufrir la pérdida de un hijo recién nacido, estas mujeres tienden a tener un vínculo espiritual y religioso, a través de la participación de su líder o guía espiritual, quien es llamado en primera instancia para tocar la campana de la muerte, y con esta señal se notifica a vecinos, familiares y amigos que hay dolor en la familia y necesitan la fuerza de los demás para sobrellevar el proceso del duelo; el cual los guía con ciertas orientaciones como es el mandato de que no deben limpiar la casa ya que parte de su alma necesita pasear temporalmente por ella antes de completar su viaje al más allá. De esta misma manera son orientados a proteger a los niños pequeños de la casa para que no presenten enfermedades a causa del espíritu del pequeño. Dichas medidas son dirigidas directamente por el Sukia en donde se realiza un baño de vapor al cuerpo del niño antes de iniciar el velorio. Otros tipos de baños no especificados acompañados de cantos y oraciones. El cadáver debe ser lavado con esencias especiales antes del entierro para purificar el alma, este debe ser enterrado junto a todas sus pertenencias principalmente su ropa y juguetes para que su espíritu se sienta como en casa durante su viaje. Posterior al entierro encontramos que, transcurridos nueve días, se realiza una purificación de la casa para ahuyentar el espíritu que acechaba al recién nacido y del mismo modo se les pide perdón a las entidades responsables de su muerte por haber ocasionado su ira y de esta manera comprometiéndose a ser más cuidadosos en el futuro. Todos estos procesos descritos son afirmados en gran medida por Pérez Chiriboga (2,002) cuando habla de las regulaciones destinadas a proteger a las personas que se encuentran alrededor de los muertos, aunque no comparten todas sus perspectivas, puesto que estas mujeres niegan las practicas del embalsamado de los cuerpos, el detalle de que las mujeres

deben cubrir sus rostros durante el entierro, o el hecho de las personas que conocieron al muerto tengan que contar sus historias vividas. Igualmente difiere en la práctica de los nueve días posteriores al entierro ya que estos no tienen conocimiento alguno acerca de que el Isigni sea atrapado en forma de luciérnaga y enterrada junto con el cuerpo.

No se puede ignorar en dicho estudio el hallazgo de algunas prácticas psicopatológicas como es en el caso de una madre que refirió que después de haber enterrado en el patio a su bebe y haber pasado aproximadamente 5 horas ella decidió desenterrar el cuerpo del niño, y colocarlo en la cama vacía que le pertenecía a este. Menciono que se sentía triste y sola, decía escuchar llantos de la criatura llamándola. Este hecho fue explicado por conocedores del tema diciendo que posiblemente esta familia no había realizado ningún tipo de actividad o ceremonias posterior a su muerte. Indagando con la madre se dio a conocer que la familia no había realizado ninguna practica para el santo sepulcro del recién nacido, confirmando el hecho realizado por la madre. A como describe Seale y Van der Geest, (2004) “definida por el rechazo y la des ritualización; la otra, por la renovación del ritual y del cuidado de quien está por morir”.

## VI. Conclusiones

- 6.1. Se puede determinar que el proceso de la muerte de los neonatos en la cultura propia del pueblo miskitu, se encuentra interpretada multifactorialmente estando su principal vinculo en las esferas de la naturaleza y la cultura en donde la segunda tiene que respetar sus límites y en ningún momento adentrarse en el campo de la esfera natural y si acaso se cruza esta línea se debe guardar el debido respeto para no provocar la ira de sus guardianes protectores, teniendo mayor cuidado con las entidades de Liwa y Duhindu; las cuales tienen mayor afinidad por los recién nacidos debido a dos puntos clave primero que la mujer embarazada es extremadamente caliente lo cual perturba estos espíritus y en segundo que el recién nacido al ser un individuo frío favorece la posesión sobre ellos de los espíritus antes mencionados, los cuales desatarán su ira sobre estos al haber sido perturbados por su progenitora, así mismo estos pueden verse manipulados por rituales de hechicería cuando existen altercados entre distintas familias, sin dejar de lado que existen quienes interpretan este proceso como una escala de sucesos en cadena por no haber tenido los cuidados adecuados durante la gestación de las mismas.
  
- 6.2. Se encontró que los sentimientos experimentados son emociones negativas, las cuales van desde el miedo, angustia, desesperación e impotencia que a medida que progresa el pronóstico reservado de estos individuos, se van intensificando de manera brusca alcanzando niveles psicopatológicos con la aparición de la culpabilidad ante los eventos que se están desencadenando, llegando a experimentar deseos de morir al enfrentar el duelo materno, pudiendo llegar al suicidio de no ser intervenidas precozmente por un personal calificado.

6.3. Se evidencia que estas prácticas culturales descritas son importantes para cada mujer que perdió a su hijo recién nacido, ayudándole a mantener un equilibrio emocional con el entorno espiritual a través de las medidas realizadas antes, durante y después de su santo entierro con las ceremonias y rituales realizadas por el Sukia (curandero/líder espiritual), con campanadas, que notifican a sus seres más allegados quienes además del dirigente espiritual ayudan a sobrellevar el dolor que invade el alma de la madre, y de esta manera logran tener un efecto positivo para superar el duelo materno, basados en la unidad comunal y familiar. De no presentarse esta cadena de eventos existirá el riesgo de desarrollar duelos patológicos como se evidencio en uno de nuestros casos estudiados.

## VII. Recomendaciones

### Para las madres

1. Participar en programas de entrenamiento en temáticas de los cuidados del embarazo y recién nacido ya sean estos organizados por el ministerio de salud u otras instituciones.
2. Asistir a grupos de apoyo individuales y en pareja.
3. Contar y expresar la pérdida con su conyugue, familia o amigos cercanos.
4. Buscar el acompañamiento del conyugue, familiares o amigos cercanos para sobrellevar el duelo.
5. Ritualizar la despedida ante el fallecimiento de un hijo.

### Para las instituciones de salud

1. Solicitar acompañamiento por personal de psicología durante la gravedad de estos pacientes.
2. Crear grupos de apoyos en conjunto con las madres afectadas y personal capacitado en salud mental o psicología permitiéndoles el acompañamiento de sus guías espirituales.

3. Brindar intervenciones psicológicas tanto individualmente como en familia para garantizar el equilibrio emocional, de preferencia estos en compañía de su líder espiritual.
  
4. Capacitar a las futuras madres acerca de las buenas prácticas de los cuidados durante el embarazo e hijos en los primeros 28 días de vida, logrando su entendimiento de la importancia de realizarlas ha como es debido aprovechando su asistencia a los controles prenatales y salidas de terreno.

## VIII. Lista de referencias.

Cox, M. (2011). El vuelo del alma: cosmovisión miskitu. Nicaragua: URACCAN.

Cox, M. (2011). Espiritualidad y filosofía indígena. Nicaragua: URACCAN.

Fagoth., Gionetto & Silva. (1998). Armonizando con nuestro entorno. Nicaragua: Imprimatur Artes Gráficas Printer in Nicaragua.

Conzemiu. (2004). Miskitus y Sumus de Honduras y Nicaragua. Colombia: Imprelibros.

Cunningham., Moreno. & Mccoy. (2016). Sueños, espiritualidad y medicina tradicional: Salud Miskita, Creole y Garifona en la Costa Caribe de Nicaragua. Nicaragua: URACCAN.

Perez, C. (2002). Espíritus de vida y muerte: Los miskitus hondureños en época de guerra. Tegucigalpa, Honduras: Guaymuras.

Organización de las naciones unidas para la educación, la ciencia y la cultura. (2012). Antes de los días tristes: cuaderno cultural miskitu. Managua: CRAAN.

Gutiérrez, C. (2009). Manejo del duelo en las madres y padres que pierden a su hijo o hija de forma inesperada: trabajo social para optar al grado de magister en trabajo social con énfasis en intervención terapéutica. Universidad Nacional de Costa Rica. Ciudad universitaria Rodrigo Facio.

Fondo de las naciones unidas para la infancia. (2,007). Conocimientos y percepciones de la población sobre los pueblos indígenas en Costa Rica. Costa Rica: Editoriama.

Marcante, K.J. (2011). Cuidados paliativos y temas relacionados con el final de la vida. España. Elsevier.

Rodriguez, F. (2,014). Prácticas y creencias culturales acerca del cuidado de un niño en un grupo de madres de choconta, Colombia. Revista colombiana de enfermería. 9(9). 77-87.

Abarca, G. Valdivia, A. (2011). Estado del arte sobre estudios de las pautas de crianza de pueblos indígenas y afrodescendientes de América Latina y el caribe. CIDE. 9-12.

Pichardo, L.B (2013). Comportamiento de muertes ocurridas en el nuevo monte España del 1 de enero al 31 de diciembre 2,011. Revista universidad y ciencias. 7(10). 49-85

Lynch, G y Oddone, M. (2017). La percepción de la muerte en el curso de la vida. Revista de ciencias sociales. 30(40). 129-150.

American Psychological Association. (2010). Publication manual of the American Psychological Association (6th ed.). Washington, DC: Author.

Taylor S.J. y Bodgan, R. 2000. Introducción a los métodos cualitativos de investigación. Ediciones Paidós. Tercera edición.

IX. Anexos.

**Aval del tutor**



**UNIVERSIDAD DE LAS REGIONES AUTÓNOMAS  
DE LA COSTA CARIBE NICARAGÜENSE  
URACCAN**

**AVAL DEL TUTOR**

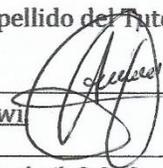
El tutor/a: Armando Palacios Ramírez, por medio del presente escrito otorga el Aval correspondiente para la presentación de:

- a. Perfil
  - b. Protocolo
  - c. Informe Final
  - d. Artículo Técnico
  - e. Otra forma de culminación (especifique):
- 

A la investigación titulada: Percepción de la mortalidad neonatal en la cosmovisión de las mujeres miskitu de Bilwi, desarrollada por los estudiantes: Emir Francisco Guadamuz y Pablo Antonio Manzanares White.

De la carrera: Medicina Intercultural.

Nombre y apellido del Tutor: Armando Palacios Ramírez.

Firma:   
Recinto: Bilwi  
Extensión: \_\_\_\_\_  
Fecha: 30 de abril, 2020.

Dr. Armando Palacios Ramírez  
ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA  
CÓDIGO 11826  
TEL. 8854-0221

**AVAL CONSENTIMIENTO PREVIO, LIBRE E INFORMADO PARA  
INVESTIGAR Y PUBLICAR**



**UNIVERSIDAD DE LAS REGIONES AUTÓNOMAS  
DE LA COSTA CARIBE NICARAGÜENSE  
URACCAN**

**AVAL CONSENTIMIENTO PREVIO, LIBRE E INFORMADO PARA INVESTIGAR Y  
PUBLICAR**

El Hospital Nuevo Amanecer Nanci Bach del municipio de Puerto Cabezas por medio del presente escrito, otorga el consentimiento previo, libre e informado a URACCAN para que se realice la investigación titulada: percepción de la mortalidad neonatal en la cosmovisión de las mujeres miskitu de Bilwi. Con el objetivo de: permitir la revisión de expedientes de los neonatos fallecidos en el periodo comprendido de julio del año 2,018 a junio del año 2,019, la cual se desarrollará del lunes 18 de noviembre 2,019 al viernes 20 de diciembre del año 2,019. Información que será utilizada única y exclusivamente con fines académicos.

Las instancias correspondientes autorizan la publicación de los resultados de la investigación, previa validación de los resultados en la comunidad/organización.

Nombre y apellido del representante: Gerson Zamora Hitler.

Cargo: Director general.

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

Lugar: Hospital Nuevo Amanecer Nanci Bach

Fecha: 15 de noviembre, 2,019.



Ficha de revisión de expediente clínico.

Nombre y apellidos de la madre.

\_\_\_\_\_

Días de vida: \_\_\_\_\_

Etnia: \_\_\_\_\_

Procedencia y dirección exacta:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fecha de defunción: \_\_\_\_\_

Diagnóstico de ingreso \_\_\_\_\_

**Causas de muerte**

Causa básica \_\_\_\_\_

Causa intermedia \_\_\_\_\_

Causa directa \_\_\_\_\_

Entrevista a mujeres afectadas.

Enfermedad:

---

---

---

---

---

Muerte:

---

---

---

---

---

Podría describir las emociones que sintió al momento en que le dieron la noticia de que su hijo/a se encontraba en una condición de gravedad (primer pensamiento que se le vino a la mente):

---

---

---

---

---

---

Podría describir las emociones que sintió al momento en que le dieron la noticia de que su hijo/a se estaba deteriorando aún más su estado de salud (primer pensamiento que se le vino a la mente):

---

---

---

---

---

---

Podría describir las emociones que sintió al momento en que le dieron la noticia de que su hijo/a había fallecido (primer pensamiento que se le vino a la mente):

---

---

---

---

---

---

En este preciso instante podría identificar el sentimiento experimentado:

- Dolor
- Tristeza
- Miedo
- Soledad
- Angustia
- Desesperación
- Nostalgia

En ese momento que hizo usted para aliviar esa sensación o que hacen en estos casos dentro de su familia:

---

---

---

---

---

---

Desde su propia cultura podría usted, explicarme cual siente que fue la causa de la muerte de hijo/a:

---

---

---

---

---

---

Aparte de esta enfermedad, que otras enfermedades afectan a los recién nacidos (en los conocimientos de su propia cultura):

---

---

---

---

---

---

Según el conocimiento que tiene usted acerca de su cultura, la enfermedad que padeció su hijo/a como se desarrolla, como se caracteriza es decir cuáles son sus síntomas:

---

---

---

---

---

---

Desde su propia ideología después de que un recién nacido fallece que sucede con este:

---

---

---

---

---

---

---

En su pueblo, su comunidad, su familia y su cultura al momento de la muerte de un recién nacido que actividades se realizan:

---

---

---

---

---

---

---

## Entrevistas dirigidas a los conocedores de la cultura

Enfermedad:

---

---

---

---

---

Muerte:

---

---

---

---

---

¿Cuáles son las principales patologías asociadas a las muertes neonatales? Y como se manifiestan cada una de ellas:

---

---

---

---

---

---

Aparte de esta enfermedad, que otras enfermedades afectan a los recién nacidos y como se manifiestan:

---

---

---

---

---

Para ustedes que sucede cuando un recién nacido fallece.

---

---

---

---

---

En el momento de la muerte de un recién nacido que actividades se realizan:

---

---

---

---

---

