

**Creencias y prácticas del cuidado en la población indígena de la
comunidad Cumariana, resguardo Aiwakuna Tsepajibo del municipio de
Cumaribo-Vichada.**

Evelyn Dayana Cruz Suárez

Juan Felipe Bello Sánchez

Rusbling Yolima Zuleta Oviedo

Presentado a:

Olga Patricia Melo Barbosa

Docente Facultad de enfermería

Universidad Antonio Nariño

Facultad de Enfermería

Trabajo de grado III

Bogotá D.C

2020

DEDICATORIA

El presente trabajo investigativo lo dedicamos principalmente a nuestros padres por su esfuerzo, cariño, comprensión y apoyo incondicional en el desarrollo de nuestra carrera profesional, día tras día recordándonos la importancia de no desistir, y, al contrario, dar nuestro mayor potencial, con el fin de cumplir un nuevo objetivo.

A todas las personas que nos han apoyado y han hecho que el trabajo se pueda completar teniendo excelentes resultados, en especial a aquellos que nos dieron su confianza y compartieron sus conocimientos sin ser parte de su comunidad.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos principalmente a la doctora Olga Patricia Melo Barbosa por ser la mentora en el desarrollo de nuestra tesis de grado. De igual manera queremos dar las gracias a los demás docentes de la facultad de enfermería de la Universidad Antonio Nariño que hicieron posible la realización de este proyecto.

Para la ejecución de este proyecto fueron indispensables los avales de, Ney Humberto Salcedo (Cabildo gobernador del resguardo Aiwakuna Tsepajibo) y Eliecer Cariban C. (Capitán de la comunidad de Cumariana). Queremos brindarles nuestra gratitud y reconocimiento, ya que, sin su apoyo y confianza, no hubiese sido posible realizar este trabajo de investigación dentro de su territorio.

Queremos expresar nuestros más profundos agradecimientos a los habitantes de la comunidad de Cumariana, que contribuyeron a la recolección de información, para efectuar los análisis de resultados de nuestro trabajo de investigación.

TABLA DE CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN.....	13
2. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	15
3. JUSTIFICACIÓN	17
4. PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	18
5. OBJETIVOS	18
5.1 OBJETIVO GENERAL	18
5.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	19
6. MARCO TEÓRICO	19
7. MARCO CONCEPTUAL.....	22
8. CONSIDERACIONES ÉTICAS.....	24
9. METODOLOGÍA.....	26
9.1 TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN	29
9.2 CRITERIOS DE INCLUSIÓN.....	31
9.3 CRITERIOS DE EXCLUSIÓN	32
9.4 PARTICIPANTES.....	32
10. RESULTADOS.....	32
10.1 CUIDADO CULTURAL:	34
10.1.1 CREENCIAS RESPECTO AL CUIDADO CULTURAL	34
10.1.2 PRÁCTICAS RESPECTO AL CUIDADO CULTURAL.....	36
10.2 CUIDADO ANCESTRAL:	39
10.2.1 CREENCIAS RESPECTO AL CUIDADO ANCESTRAL.....	39
10.2.2 PRÁCTICAS RESPECTO AL CUIDADO ANCESTRAL	40
10.3 CUIDADO DE LA ENFERMEDAD	40
10.3.1 CREENCIAS RESPECTO AL CUIDADO DE LA ENFERMEDAD.....	40
10.3.2 PRÁCTICAS RESPECTO AL CUIDADO DE LA ENFERMEDAD	41
10.4 CUIDADO DE LA MEDICINA OCCIDENTAL	43
10.4.1 CREENCIAS RESPECTO AL CUIDADO DE LA MEDICINA OCCIDENTAL	43
10.4.2 PRÁCTICAS RESPECTO AL CUIDADO DE LA MEDICINA OCCIDENTAL	43
10.5 CUIDADO PERSONAL	44

10.5.1	CREENCIAS RESPECTO AL CUIDADO PERSONAL.....	44
10.5.2	PRÁCTICAS RESPECTO AL CUIDADO PERSONAL	44
10.6	CUIDADO CORPORAL.....	45
10.6.1	CREENCIAS RESPECTO AL CUIDADO CORPORAL	45
10.6.2	PRÁCTICAS RESPECTO AL CUIDADO CORPORAL.....	46
10.7	CUIDADO DE LA NATURALEZA	46
10.7.1	CREENCIAS RESPECTO AL CUIDADO DE LA NATURALEZA	46
10.7.2	PRÁCTICAS RESPECTO AL CUIDADO DE LA NATURALEZA.....	48
10.8	CUIDADO DE LOS ANIMALES.....	49
10.8.1	CREENCIAS RESPECTO AL CUIDADO DE LOS ANIMALES	49
10.8.2	PRÁCTICAS RESPECTO AL CUIDADO DE LOS ANIMALES.....	50
10.9	CUIDADO ÉTICO.....	50
10.9.1	CREENCIAS RESPECTO AL CUIDADO ÉTICO	51
10.9.2	PRÁCTICAS RESPECTO AL CUIDADO ÉTICO.....	51
10.10	CUIDADO DE LA ALIMENTACIÓN.....	52
10.10.1	CREENCIAS RESPECTO AL CUIDADO DE LA ALIMENTACIÓN	52
10.10.2	PRÁCTICAS RESPECTO AL CUIDADO DE LA ALIMENTACIÓN.....	53
10.11	CUIDADO DE LA FAMILIA.....	54
10.11.1	CREENCIAS RESPECTO AL CUIDADO DE LA FAMILIA	54
10.11.2	PRÁCTICAS RESPECTO AL CUIDADO DE LA FAMILIA	55
10.12	CUIDADO DEL AGUA.....	56
10.12.1	CREENCIAS RESPECTO AL CUIDADO DEL AGUA	56
10.12.2	PRÁCTICAS RESPECTO AL CUIDADO DEL AGUA	57
10.13	CUIDADO DE LA MEDICINA TRADICIONAL	58
10.13.1	CREENCIAS RESPECTO AL CUIDADO DE LA MEDICINA TRADICIONAL	58
10.13.2	PRÁCTICAS RESPECTO AL CUIDADO DE LA MEDICINA TRADICIONAL	59
10.14	CUIDADO ESPIRITUAL.....	60
10.14.1	CREENCIAS RESPECTO AL CUIDADO ESPIRITUAL.....	60
10.14.2	PRÁCTICAS RESPECTO AL CUIDADO ESPIRITUAL	61
11.	NUBE DE PALABRAS	64
12.	INFORMACIÓN CATEGORIZADA SEGÚN MODELO DEL SOL NACIENTE ..	64
12.1	FACTORES CULTURALES Y ESTILOS DE VIDA.....	64

12.2 FACTORES RELIGIOSOS Y FILOSÓFICOS.....	66
12.3 FACTORES TECNOLÓGICOS	66
12.4 FAMILIA Y FACTORES SOCIALES	67
12.5 FACTORES EDUCACIONALES	68
12.6 FACTOR POLITICO Y LEGAL	69
12.7 FACTOR ECONÓMICO	69
13. DISCUSIÓN.....	70
14. CONCLUSIONES	74
15. RECOMENDACIONES	75
16. BIBLIOGRAFÍA	84

LISTA DE FIGURAS

Figura 1 Modelo Del Sol Naciente	¡Error! Marcador no definido.9
Figura 2 Resultados de creencias del cuidado	203
Figura 3 Resultados de practicas del cuidado	64
Figura 4 Nube de palabras	65
Figura 5 Resultados: Modelo Del Sol Naciente.....	71

LISTA DE ANEXOS

ANEXO 1 Entrevista semiestructurada.....	78
ANEXO 2 Consentimiento informado	¡Error! Marcador no definido.
ANEXO 3 Carta de aprobacion de comité de etica.....	83
ANEXO 4 Autorizacion de la comunidad indigena.....	84

LISTA DE TABLAS

Tabla 1 Cronograma de actividades	26
Tabla 2 Categorías y Subcategorías	32

GLOSARIO DE TÉRMINOS

A

Ainewi: Espíritu.

Alguacil: Policía.

Achote: Especie botánica.

B

Bachacos: Hormigas culonas.

Bejucos: Plantas tropicales con tallos largos.

Budare: Asador.

C

Catumare: Herramienta de carga.

Casabe: Comida típica derivado de la yuca brava.

Cachicamo: Armadillos.

Cachirre: Caimán.

Caruto: Planta frutal especie del género Genipa.

Cernidor: Colador.

Cebucán: Exprimidor.

Chaman: Brujo o hechicero.

Chinchorro: Hamaca.

Chigüiro: Roedor, familia de los cávidos.

Colonos: Personas no nativas de la región.

Colonización: Llegada de extranjeros a la región.

Conucos: Lugar en dónde realizan la siembra de los alimentos.

Culebrilla: Herpes zóster.

D

Danta: Animal, conocido como Tapir.

G

Guahibos: Pueblo indígena.

K

Kaliwirrinae: El árbol de la vida.

Kappi: Corteza del árbol.

L

Lapa o Boruga: Roedor.

“Los blancos”: Personas no nativas.

M

Maleficio: Magia o hechicería realizada por los chamanes.

Mojojoy: Gusano de palma.

Mugre: Basura.

Muchuali: Gonorrea.

Mañoco: Comida típica derivado de la yuca brava.

Moriche: Fruta comestible.

S

Sikuani: Etnia indígena.

Saíno: Cerdo salvaje.

Samuro: Ave carroñera conocida como el gallinazo.

Seje: Fruta comestible.

P

Pepa de niña: Fruta comestible.

Plantas: Cabo de hacha, merey amarillo, mata ratón, alcornoco, kekere, el jumpurnae, el conuquero, la cortadera.

Yopo: árbol.

Y

Yare: Comida típica derivado de la yuca brava.

Yopo: árbol.

RESUMEN:

Objetivo: Describir las creencias y prácticas de cuidado en la población indígena de la comunidad Cumariana, resguardo Aiwakuna Tsepajibo del municipio de Cumaribo –Vichada. Metodología: Investigación cualitativa de tipo descriptivo, realizada por medio de la aplicación de entrevista semiestructurada, que consta de preguntas abiertas a 10 conocedores de la cultura Sikuni, pertenecientes a la comunidad Cumariana. La información fue recolectada y analizada de forma manual y clasificada en categorías y subcategorías con ayuda del software Nvivo versión 11. También fueron empleados diarios de campo y grupos focales. Resultados: Los participantes del estudio están entre la edad de 40 y 80 años. Se determinaron, analizaron y describieron las prácticas y creencias de cuidado que posee esta comunidad evidenciándose que hay una pérdida continua de los conocimientos, pero así mismo los grandes conocedores implementan medidas para prevenir esta pérdida. Los factores espirituales, naturales y sociales son determinantes en el estado de salud de la población. Se logra identificar que el concepto de cuidado que posee esta comunidad es caracterizado por una cosmovisión propia, la cual se rige a través del equilibrio espiritual y de la naturaleza. Conclusión: A partir de la información obtenida se concluye que las creencias y prácticas de cuidado han sido el resultado de múltiples experiencias de afrontamiento de diversos procesos históricos y sociales que se han venido fortaleciendo y estableciendo como un todo para la comunidad en general y ha conllevado a formar sus propios hábitos de cuidado.

Palabras clave: Cuidado, indígenas, creencias, practicas, cuidado espiritual, cuidado tradicional, cuidado ancestral.

ABSTRACT:

Objective: Describe the beliefs and practices of care of an indigenous population from the Cumariana community, Aiwakuna Tsepajibo Reservation in Cumaribo – Vichada. Method: Qualitative descriptive research which conducted a semi-structured interview with 10 open-ended questions to people with knowledge of the Sikuni culture among the Cumariana community. The gathered information

was collected and analyzed manually, then classified into categories and sub-categories with the assistance of the software Nvivo v.11. Field journals and focus groups were also used. Results: The participants' age ranged between 40 and 80. The beliefs and practices of care were determined, analyzed and described showing a continuous loss of knowledge, but also measures being taken on behalf of the great knowers to prevent that loss. The concept of care within this community is characterized by their own worldview which is ruled through the laws of spiritual and natural balance. Conclusion: The gathered information allow the conclusion that beliefs and practices of care are the result of multiple experiences of coping with diverse historical and social processes that have strengthened and established as a whole for the general community certain specific habits of care.

Keywords: Care, Indigenous, Beliefs, Practices, Spiritual, Traditional Care, Ancestral Care

1. INTRODUCCIÓN

El proyecto de trabajo de grado con título: "Creencias y prácticas del cuidado en la población indígena de la comunidad Cumariana, resguardo Aiwakuna tsepajibo del municipio de Cumaribo-Vichada" fue motivo de investigación porque en Colombia se evidencia gran desinterés social y pérdidas innumerables de conocimientos y creencias de los grupos étnicos. La población indígena ha sido relegada de su espacio geográfico y discriminados por la llegada de nuevas costumbres occidentales, esto ha conllevado a una pobreza ancestral y desaparición de múltiples etnias indígenas que estaban presentes en nuestro territorio desde tiempos inmemorables (1). Entre los conocimientos que han quedado relegados se encuentran la pérdida de conocimientos de sus prácticas de cuidado.

Se seleccionó la etnia indígena Sikvani, ya que su población es muy extensa y poseen diversas creencias y prácticas de cuidado que hasta el momento han sido desconocidas y no se posee evidencia científica que describa sus

pensamientos, conocimientos, costumbres y tradiciones en cuanto a su ideología de cuidado. Por todas estas razones se decidió enfocar el proyecto en dicha población indígena, para describir creencias y prácticas del cuidado propias de esta comunidad. La metodología de investigación seleccionada es de tipo cualitativa-descriptiva por medio de las siguientes técnicas de recolección de información: entrevistas semiestructuradas, grupos de discusión y observación, así mismo, notas de campo que se registraran diariamente utilizando la observación y el análisis descriptivo de cada una de las actividades realizadas por la comunidad.

En este sentido, se buscó tener como punto de referencia la teoría de la universalidad y diversidad del cuidado cultural de Madeleine Leininger quien definió la enfermería transcultural como *“Un área formal de estudio y práctica de enfermería enfocada en el cuidado cultural holístico comparativo de la salud, de los modelos de enfermedad, de individuos y grupos, con respecto a las diferencias y similitudes, en los valores culturales, creencias y prácticas, con el fin de proporcionar un cuidado de enfermería que sea congruente, sensible, y culturalmente competente a las personas de culturas diversas”* (2).

El análisis de los datos obtenidos se realizó por medio de la plataforma NVivo el cual está diseñado para analizar, organizar y gestionar los datos en la investigación cualitativa (3). En el presente estudio esta plataforma facilitó el análisis de la recolección de datos de las entrevistas semiestructuradas, notas de campo y grupos de discusión.

La importancia que se evidencia para realizar esta investigación en el área de enfermería, es que, por medio del estudio de creencias y prácticas del cuidado se logre la adquisición de conocimientos sobre las costumbres y la cultura indígena con el fin de comprender, entender y reconocer su patrón de cuidado. Y así empatizar, interactuar y lograr una comunicación eficiente con la población, lo que lleva al profesional de enfermería a introducirse en la comunidad y entender los factores, procesos y componentes de su vida diaria.

2. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

Inicialmente, se hizo una revisión de la literatura en las diferentes bases de datos para saber qué tipo de investigación existe con comunidades indígenas y cuáles disciplinas han abordado el tema. Se evidenció que hay poca literatura y evidencia científica con relación al cuidado en población indígena. Frente a la falta de literatura, se lograron identificar los siguientes factores que afectan la retención de los conocimientos culturales y se ha evidenciado que tanto las creencias como las prácticas han sido desdibujadas continuamente. Entre los factores que se evidenciaron se encuentran aquellos procesos históricos y culturales que afectan la dinámica social y la percepción de estilos de vida, que contribuyen a la pérdida de los saberes ancestrales y tradicionales. Y a su vez, la desaparición continua de los mecanismos de trasmisión (la oralidad e intercambio de saberes) que determinan una mayor rapidez en la pérdida de los conocimientos de las comunidades, cuya transmisión y conservación está depositada fundamentalmente en el rol que cumple la mujer indígena y los médicos tradicionales (4).

Algunos estudios han reportado, que el personal de enfermería posee pocas habilidades y pocos conocimientos para brindar un cuidado transcultural congruente en las comunidades indígenas. Esto se considera como una limitante para atender las necesidades de salud de dichas poblaciones (5)(6).

Los enfermeros conciben al indígena desde una mirada homogénea, como si fueran uno solo, sin reconocer las diferencias entre uno u otro pueblo, como la lengua, cosmovisión, creencias y costumbres. Se observa una concepción colonial del indígena, basada en prejuicios históricos, producto de lo que escuchan y no en información formal y comprobada. Generalizan la idea de que son desaseados, lo que algunas veces los ha llevado a evitar la cercanía a la persona indígena (7).

También identificamos en la revisión que el concepto de salud en las comunidades indígenas es diferente. Se entiende que el concepto de salud es una construcción social y cultural, que a lo largo de la historia se ha conformado y definido como una concepción de salud colectiva la cual depende del deber espiritual y ancestral para mantener un equilibrio en el ambiente, que repercute directamente en la integridad física y/o mental de la persona (8).

Por lo tanto, es necesario que el profesional de enfermería desde el cuidado transcultural conozca y comprenda la cultura indígena, de acuerdo a sus costumbres, sus creencias, sus conocimientos acerca de la medicina tradicional, cuidados individuales (físicos, sociales, psicológicos y psicosociales) cuidados colectivos y grupales (culturales, costumbres, tipos de familia, organización política, organización económica y organización social), saberes ancestrales, etc.

En sintonía con lo anterior, el presente trabajo se realizó en el resguardo indígena Aiwakuna tsepajibo de la etnia sikuni, localizado en el municipio de Cumaribo-Vichada, corregimiento San José de Ocune perteneciente a la comunidad de Cumariana incluida en el resguardo Selva Matavén. Se encuentra la necesidad y la oportunidad, de explorar a esta población para abordar los vacíos que se determinaron en la búsqueda de la literatura. Con el fin de identificar y describir las creencias y prácticas de la comunidad para que la población en general y los profesionales de ciencias de la salud conozcan e interactúen desde la perspectiva del cuidado transcultural e interioricen los conocimientos adquiridos, para su aplicación en el ámbito laboral, institucional, educativo y familiar, por medio de acciones individuales y/o colectivas que de alguna manera generen un impacto positivo.

Puesto que, surge la necesidad de dar respuesta a la siguiente pregunta de investigación; ¿Cuáles son las creencias y prácticas de cuidado en la población indígena de la comunidad Cumariana?

3. JUSTIFICACIÓN

Recientemente se han detectado amenazas, en cuanto a la pérdida de conocimientos de las poblaciones indígenas en torno a las creencias y prácticas del cuidado. Entre las problemáticas se evidencia la poca documentación escrita, la disminución de la trasmisión de conocimientos y saberes ancestrales y tradicionales, como también se ha demostrado que la cercanía y relación interpersonal ha fomentado la pérdida del mismo (4). Esto es generado principalmente en aquellas comunidades que mantienen un vínculo, en las que se considera sociedad dominante.

Como es de pleno conocimiento las poblaciones indígenas en Colombia han sido excluidas de muchos de los beneficios que perjudican su crecimiento social, uno de estos beneficios es la salud. Las necesidades en salud que poseen estas comunidades son demasiadas, pero, aquellos recursos que son destinados para cubrir estas necesidades son limitados.

Sumado a lo anterior es imprescindible destacar que los profesionales de enfermería tengan en cuenta la ética apropiada para adoptar acciones y decisiones congruentes en pro de la cultura para contribuir indudablemente a una mejor calidad de vida para dicha población (6), ya que la investigación favorece y enriquece conocimientos nuevos que no todo el mundo conoce. Por ende, se hace necesario indagar sobre las prácticas y creencias de cuidado de esta comunidad teniendo en cuenta el modelo de la enfermería transcultural, la cual permite una orientación humanística en cuanto al cuidado.

Estas creencias y prácticas son el resultado de grandes transformaciones a través de la historia, por lo tanto, si se reconocen, se puede identificar la importancia para el área de enfermería ya que por medio del estudio y el conocimiento de las acciones y actividades diarias de cuidado se lograra anticipar a cualquier evento que desencadene un riesgo para la salud humana,

con ello el empatizar, el relacionarse y comunicarse es un proceso que lleva al profesional a introducirse en la comunidad y llevar un proceso de aprendizaje y encuentro de nuevas perspectivas, que son desconocidas para un gran porcentaje de la población colombiana y sobre todo para el profesional de enfermería.

También se hace necesario realizar esta investigación, debido a la importancia de que exista un registro del conocimiento que no sea estigmatizado y sea rescatado y descrito con el fin de dar a conocer aquellas creencias y prácticas del cuidado de la comunidad indígena del resguardo Aiwakuna tsepajibo, que permita tanto a la comunidad indígena como a la población en general conocer, comprender y afianzar todas aquellas acciones y actividades que refieren desde sus perspectivas y cosmovisión en pro del cuidado como miembros activos de una comunidad.

El presente trabajo se enmarca en la línea de investigación de Salud Colectiva y ambiente. Sublínea de investigación: salud colectiva y cultura, de la Facultad de Enfermería, Universidad Antonio Nariño (UAN).

4. PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuáles son las creencias y prácticas de cuidado en la población indígena de la comunidad Cumariana?

5. OBJETIVOS

5.1 OBJETIVO GENERAL

Describir las creencias y prácticas de cuidado en la población indígena de la comunidad Cumariana, resguardo Aiwakuna tsepajibo del municipio de Cumaribo –Vichada.

5.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Reconocer las creencias de la población indígena comunidad Cumariana.
- Analizar las prácticas de cuidado en la población indígena de la comunidad Cumariana.
- Identificar cual es el significado de cuidado de la comunidad Cumariana.
- Relacionar la teoría enfermería transcultural con las creencias y prácticas de cuidado de la comunidad.

6. MARCO TEÓRICO

Este estudio se basa en la teoría de cuidados culturales de Madeleine Leininger, quien define la enfermería transcultural como *“una de las grandes áreas de la enfermería que tiene como objetivo el estudio y el análisis de las diferentes culturas y subculturas del mundo desde el punto de vista de sus valores asistenciales, de la expresión y convicciones sobre la salud y la enfermedad y de los modelos de conducta”* (9); siempre con el propósito de desarrollar una base de conocimiento científico y humanístico que permiten una práctica de la actividad sanitaria específica de las culturas (9).

La teoría de Leininger se deriva de la antropología y la enfermería desde una perspectiva transcultural, para lo que diseñó un modelo para describir sus componentes esenciales que facilitan el desarrollo de investigaciones que den lugar al planteamiento de estrategias o sistemas de cuidados destinados a diferentes culturas (9).

Este modelo fue nombrado "Modelo del Sol Naciente" el cual es una forma eficiente para representar los componentes esenciales de su teoría ampliamente conocida en el mundo de la enfermería como lo es, la teoría de "Enfermería transcultural", partiendo desde este punto se observa la importancia que tiene este instrumento para analizar y describir la gran cantidad de elementos y

componentes de su teoría y así mismo saber aplicar la teoría para poder realizar las valoraciones de manera pertinente y acorde en la cultura.

Este modelo abarca las siguientes variables: factores educativos, económicos, tecnológicos, valores culturales y estilos de vida, factores políticos y legales, factores sociales y familiares y factores religiosos y filosóficos. A continuación, se presenta la imagen que representa dicho modelo.

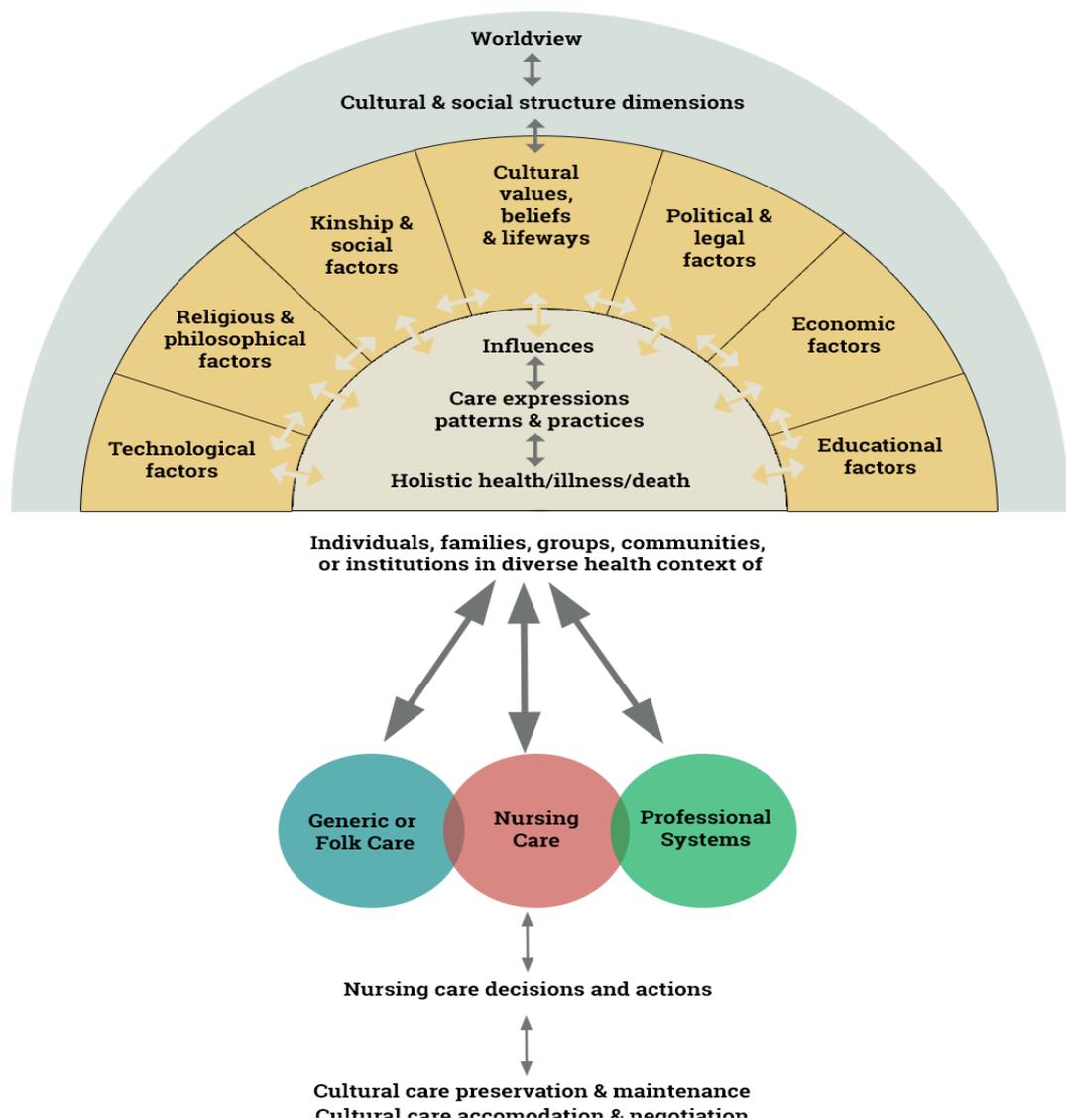


Figura 1 Modelo Del Sol Naciente

Nurseslabs. Madeleine Leininger: Transcultural Nursing Theory, [Internet]. 2019. [Fecha de acceso: 26 de junio de 2020]. URL página web: <https://nurseslabs.com/madeleine-leininger-transcultural-nursing-theory/>

El modelo está dividido en dos secciones: El fragmento de la parte superior representa los factores de la concepción del mundo que determina los cuidados y salud por medio del lenguaje y el entorno, y los componentes de la estructura cultural y social, que se consideran las relaciones entre individuos de una sociedad o de un grupo en general. Influyendo en los valores culturales y estilos de vida, familia, factores sociales, religiosos, filosóficos y tecnológicos, factores económicos, educativos y políticos. Teniendo como base la salud holística, la enfermedad y muerte.

En la sección inferior se nombra la población que se considera el centro de atención, que está compuesta por individuos, familias, grupos, comunidades o instituciones de diversos contextos sanitarios de: Cuidados genéricos (populares), prácticas de cuidados enfermeros y prestación de cuidados profesionales. Lo que conlleva a la toma de decisiones y acciones por parte de enfermería para aplicar los cuidados transculturales, buscando la preservación/mantenimiento, adaptación/negociación y reorientación/estructuración de los cuidados culturales.

Las dos mitades unidas forman un sol naciente, que significan todas aquellas características de una sociedad que debe tener en cuenta la enfermería para valorar los cuidados humanos y de salud propios de una comunidad. El modelo del sol naciente tiene como base o fundamento principal que las personas no se pueden separar de su procedencia cultural y de la estructura social, de su concepción de mundo, de su trayectoria vital y el contexto de su entorno (9).

Madeleine definió la enfermería transcultural como *“Un área formal de estudio y práctica de enfermería enfocada en el cuidado cultural holístico comparativo de la salud, de los modelos de enfermedad, de individuos y grupos, con respecto a las diferencias y similitudes, en los valores culturales, creencias y prácticas, con el fin de proporcionar un cuidado de enfermería que sea congruente, sensible, y culturalmente competente a las personas de culturas diversas”* (2), es por ello, que el modelo de conducta, tiene como propósito brindar un saber científico y

humanístico para que enfermería sea el propulsor de la implementación de medidas asistenciales y de atención en el cuidado.

Leininger declara que la enfermería desarrollará su teoría, la cual se definirá y basará en la cultura, prestando una atención acorde a las necesidades y características de una comunidad entera. Afirma que la cultura y el cuidado son los componentes esenciales para conceptualizar y brindar una atención adecuada, por ello es imprescindible generar conocimiento a partir de la integración con una cultura que puede generar amplio conocimiento para aumentar la universalidad de los cuidados enfermeros (2).

Nuestra investigación está enfocada en describir las creencias y prácticas de una comunidad indígena, lo que implica la interacción permanente con una nueva cultura. Por esta razón se considera que, la teoría de la transculturalidad es un instrumento esencial, siendo esta, nuestra guía para entender la diversidad de pensamientos, prácticas y costumbres.

La enfermería debe establecer un diálogo transcultural con las identidades culturales, lo que permite un acercamiento al otro, en este caso con una comunidad indígena que futuramente puede generar un impacto para nuestro quehacer profesional. *“La enfermería transcultural va más allá de los conocimientos y hace uso del saber de los cuidados enfermeros culturales para practicar cuidados culturalmente congruentes y responsables”* (2).

7. MARCO CONCEPTUAL

- **Cuidado:** El cuidado se ha ido modificando a lo largo de la historia, estos cambios son generados principalmente por factores sociales y culturales que en un inicio eran desarrollados de manera instintiva, y con el pasar del tiempo se fueron institucionalizando hasta demostrar que el ser humano puede ser cuidado y cuidar. El cuidar es una actividad humana que se define como una relación y un proceso cuyo objetivo va más allá de la enfermedad. En enfermería, el cuidado se considera como la esencia de la disciplina que

implica no solamente al receptor, sino también al enfermero como transmisor de él. El cuidado se manifiesta en la práctica interpersonal, que tiene como finalidad promover la salud y el crecimiento de la persona (10).

- **Creencia:** Según la Real academia española se define como *“un firme asentimiento y conformidad con algo, es decir, es la idea que se considera cierta o verdadera y por la cual se otorga completa credibilidad, y se tiene como cierta”* (11).
- **Práctica:** *“Son las acciones que una persona ejecuta o desarrolla, teniendo en cuenta sus conocimientos, reglas y normas para realizar cualquier actividad”* (12).
- **Medicina tradicional:** Según la OMS la medicina tradicional *“es todo el conjunto de conocimientos, aptitudes y prácticas basados en teorías, creencias y experiencias indígenas de las diferentes culturas, sean o no explicables, usados para el mantenimiento de la salud, así como para la prevención, el diagnóstico, la mejora o el tratamiento de enfermedades físicas o mentales”* (13). En coherencia con lo expuesto la medicina tradicional indígena constituye un componente central de la cultura indígena, donde el arte de curar es producto de la tradición oral, la riqueza ancestral y la biografía del resguardo. *“La medicina tradicional es el eje articulador de la vida física-mental-espiritual, es la conjunción de saberes y prácticas de relación con la madre naturaleza y sus componentes curativos”* (14).

Es decir, que es la suma de conocimientos y tradiciones de una cultura, utilizados para mantener la salud, prevenir, diagnosticar o tratar la enfermedad, a partir de un sistema que presenta roles y recursos terapéuticos propios (14). Cabe mencionar que la medicina tradicional, también se conoce como alternativa o popular y por lo general actúan con diferentes tipos de materiales como: plantas medicinales, minerales u órganos de animales y recursos terapéuticos propios, que se encargan de prevenir enfermedades y buscan la recuperación y mejoramiento de la persona enferma. Además, es importante resaltar la realización de ritos y/o oraciones ancestrales para el tratamiento de la enfermedad.

- **Autocuidado:** *“Práctica de actividades que una persona inicia y realiza por su propia voluntad para mantener la vida, la salud y el bienestar. Incluye la modificación de los estilos de vida perjudiciales para la salud y la adopción de estilos de vida saludables” (15).*
- **Comunidad:** *“Es el grupo personas enmarcado en un espacio sociodemográfico que comparte, convive en comunión de actitudes, sentimientos, tradiciones, creencias, se caracterizan por su lengua histórica o idioma y la realización de usos y costumbres” (16).*
- **Indígenas:** *“Son el grupo humano que vive de acuerdo con las formas de relación con el medio natural en el que se asentaron los diferentes grupos aborígenes desde antes de la conquista y la han conservado y dinamizado a lo largo de la historia” (17).*

8. CONSIDERACIONES ÉTICAS

Según la Declaración de las Naciones Unidas sobre los derechos de los pueblos indígenas afirma que *“los pueblos indígenas son iguales a todos los demás pueblos y reconociendo al mismo tiempo el derecho de todos los pueblos a ser diferentes, a considerarse a sí mismos diferentes y a ser respetados como tales” (18).*

“Los pueblos indígenas tienen derecho, sin discriminación, al mejoramiento de sus condiciones económicas y sociales, entre otras esferas, en la educación, el empleo, la capacitación y el readiestramiento profesionales, la vivienda, el saneamiento, la salud y la seguridad social” (18).

“Los pueblos indígenas tienen derecho a sus propias medicinas tradicionales y a mantener sus prácticas de salud, incluida la conservación de sus plantas medicinales, animales y minerales de interés vital. Las personas indígenas también tienen derecho de acceso, sin discriminación alguna, a todos los servicios sociales y de salud” (18).

“Las personas indígenas tienen igual derecho a disfrutar del nivel más alto posible de salud física y mental. Los Estados tomarán las medidas que sean

necesarias para lograr progresivamente que este derecho se haga plenamente efectivo” (18).

“Los Estados también adoptarán medidas eficaces para asegurar, según sea necesario, que se apliquen debidamente programas de control, mantenimiento y restablecimiento de la salud de los pueblos indígenas afectados por esos materiales, programas que serán elaborados y ejecutados por esos pueblos” (18).

Siguiendo los lineamientos de la resolución 8430 de 1993 del Ministerio de Salud de la República de Colombia, se busca, por medio del desarrollo de este Trabajo de Grado, generar conocimiento acerca de prácticas y creencias sobre los cuidados en salud de la población indígena, con ello se debe tener en cuenta el respeto a la dignidad humana, la protección de los derechos y el bienestar de los participantes.

Asegurando que la interacción con esta población sea acorde a los planteamientos establecidos, los cuales se componen de normas científicas, técnicas y administrativas para el desarrollo de la actividad investigativa en salud. Esta investigación se clasifica en la categoría de Investigación sin riesgo, la cual emplea técnicas y métodos de recolección de datos “en los que no se realiza ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos que participan en el estudio” (19). Entre los que se consideran: entrevistas semiestructuradas, cuestionarios, descripción del ambiente, notas de campo y grupos de discusión en los cuales no se tratarán ni modificarán aspectos sensitivos de su conducta. No se requerirá la identificación del participante (Nombre-Número de identificación) ya que durante la recolección de información se utilizarán códigos para garantizar la privacidad.

Se identificaron, cómo los cuatro principios de la bioética repercuten de forma directa en la realización del presente trabajo, por lo tanto, se considera que el principio de autonomía parte de la libertad y la capacidad que tiene cada persona para obrar según su criterio, por ende, se dio una explicación por parte de los investigadores sobre de la finalidad del estudio. Además, se presentó el consentimiento informado (Anexo 2), “se entiende como el acuerdo por escrito,

mediante el cual el sujeto de investigación o en su caso, su representante legal, autoriza su participación en la investigación, con pleno conocimiento de la naturaleza de los procedimientos, beneficios y riesgos a que se someterá, con la capacidad de libre elección y sin coacción alguna” (19). También se describe la posibilidad de retirarse del proyecto cuando el participante lo considere pertinente, lo cual no representará ningún tipo de consecuencia negativa. Los principios de no maleficencia y beneficencia se ven reflejados en la calidad de la investigación, la cual tendrá que ser dirigida por investigadores idóneos en el campo, asegurando el tratamiento de los datos y cualquier tipo de información que sea brindada por los sujetos a investigar y la utilización de datos confidenciales para la utilización en fines exclusivos propios de la salud de las comunidades indígenas y la población en general. Además de asegurar el bienestar del participante, asegurando que no se cause daño o incomodidad a la persona. El principio de justicia que se caracteriza por el trato igualitario, sin ningún tipo de discriminación en la selección de los participantes, y en que la información recogida genere conocimiento de igual manera a la población en general como a población indígena.

9. METODOLOGÍA

En el presente Trabajo de Grado “Creencias y prácticas de cuidado en la población indígena de la comunidad Cumariana, resguardo Aiwakuna tsepajibo del municipio de Cumaribo-Vichada” se realizará una investigación con abordaje cualitativo de tipo descriptivo. La población participante estuvo compuesta por los líderes como caciques, chamanes, parteras, abuelos (as), y demás conocedores de saberes ancestrales de la comunidad, entre 40 y 80 años de edad. La investigación se abordó desde el paradigma cualitativo con el fin de describir las creencias y prácticas del cuidado en la Etnia indígena Sikvani, que para su desarrollo se contó con la autorización por parte del cabildo indígena del resguardo Aiwakuna tsepajibo.

La información se recolectó por medio de entrevistas semiestructuradas; la transcripción se realizó en Microsoft Word y el análisis se llevó a cabo con ayuda

de software Nvivo versión 11. En relación al tiempo se estima que tuvo una duración de tres meses.

La investigación cualitativa se *“enfoca en comprender los fenómenos, explorándolos desde la perspectiva de los participantes en un ambiente natural y en relación con su contexto. El enfoque cualitativo se selecciona cuando el 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”* (20).

ACTIVIDADES	DICIEMBRE, 2019											MARZ O	ABR IL	MAY O
	1 1	1 2	1 3	1 4	1 6	1 7	1 8	1 9	2 1	2 2	2 3	01/ 31	01/ 30	01/ 31
Reconocimiento del área de la comunidad Cumariana e identificar el estilo de vida de sus habitantes y primer diario de campo.														
Reunión con el capitán de la comunidad de Cumariana, para identificar la población participante del estudio.														
Se establecieron las fechas de entrevistas con los líderes escogidos.														
Realización de la primera entrevista														

- Se tuvo en cuenta el tiempo mínimo de duración de la entrevista el cual fue de 45 minutos.

Grupos focales; son reuniones de grupos pequeños o medianos (tres a diez personas), en donde los participantes dialogan a profundidad en torno a uno o diferentes temas, por ende, se logra comprender que los grupos de discusión funcionan como un método efectivo para obtener información apropiada de realizar una intervención adecuada de investigación. En los grupos de enfoque existe un interés por parte del investigador por cómo los individuos forman un esquema o perspectiva de un problema a través de la interacción (20).

Para el desarrollo de los grupos focales:

- Se identificaron los participantes que cumplían con los criterios de inclusión para participar en los grupos focales. Entre ellos se encontraba un médico tradicional de la comunidad, el docente de la escuela y un conocedor ancestral.
- Previamente se acordó una cita con los entrevistados y se socializó la finalidad del estudio.
- Los entrevistados firmaron el consentimiento informado voluntariamente.
- Se acondicionó el lugar, creando un ambiente confortable para la reunión de los grupos pequeños o medianos, para que los entrevistados pudieran brindar una información adecuada y apropiada sobre el tema a tratar.
- Se determinó el número de participantes del grupo.
- Se organizó la sesión en un lugar confortable, silencioso y aislado. Los entrevistados deben sentirse tranquilos y relajados. Así mismo, fue esencial preparar los temas con anticipación a tratar en la sesión.
- Por último, en el transcurso de cada sesión. El entrevistador tuvo la capacidad de crear un clima de seguridad entre los participantes. Durante la sesión se solicitaron opiniones, se hicieron preguntas, se analizaron sucesos, los participantes intercambiaron puntos de vista y valoraron diferentes aspectos. El entrevistador se aseguró de tener clara la información o los datos que se recolectan.

- Para ser más amena y satisfactoria la participación de los miembros de la comunidad se hizo entrega de un refrigerio y/o incentivo por parte de los entrevistadores.
- Se agradeció a los participantes de los grupos focales por la colaboración prestada en el trabajo de investigación.

Las notas de campo son registros y/o anotaciones que se deben realizar mediante la observación directa y la escucha del entorno, durante los eventos o sucesos vinculados con el planteamiento del objetivo. También se tiene la posibilidad de efectuar las anotaciones lo más pronto posible después de los hechos y como última opción las anotaciones se pueden generar al terminar cada periodo en el campo (al momento de un receso, una mañana o un día, como máximo) (20).

Para el desarrollo de las notas de campo:

Se realizaron registros en el diario de campo de cada investigador, describiendo gran cantidad de las actividades que son ejecutadas por esta comunidad en su día a día, además, se pudo evidenciar cuál es su rutina y hábitos de la vida cotidiana, y se tuvo la oportunidad de observar una de sus celebraciones más esperadas durante cada año por la comunidad.

El presente trabajo cuenta con aval del Comité de Ética de la Facultad de Enfermería de la Universidad Antonio Nariño.

9.2 CRITERIOS DE INCLUSIÓN

En el presente trabajo de grado se tuvo en cuenta a participantes que cumplan con los siguientes requisitos:

1. Los participantes de la investigación deben ser grandes conocedores de la cultura (Médicos tradicionales, líderes de la comunidad y parteras) de la comunidad Cumariana del resguardo Aiwakuna tsepajibo.
2. Los miembros a participar deben ser mayores de 18 años.

3. Todo participante debe firmar el consentimiento informado y debe estar de acuerdo en colaborar con la información pertinente del estudio de trabajo de campo.

9.3 CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

Teniendo en cuenta los parámetros de la realización del trabajo de campo y de la recolección de la información, el estudio no podrá ser aplicado en individuos que sean menores de 18 años, en personas que tengan algún tipo de discapacidad mental y en aquellos miembros que no deseen participar voluntariamente en el trabajo de investigación.

9.4 PARTICIPANTES

La investigación cualitativa se fundamenta en una perspectiva interpretativa centrada en el entendimiento del significado de las acciones, por ende, se obtienen datos, que se convierten en información desde cada uno de los entrevistados. Lo que se busca en los métodos cualitativos es una perspectiva no probabilística e interpretativa que logre comprender el área de conocimiento y de estudio con el fin de responder y evaluar las preguntas de investigación con el objetivo de explicar la razón del estudio examinado (20).

Dicho esto, en la presente investigación participaron 13 personas entre el rango de edad de 40 a 80 años, caracterizadas de la siguiente manera: Entrevistas semiestructuradas aplicadas a 8 hombres y 2 mujeres, un grupo focal en el cual participaron 3 hombres y se registraron las actividades con relación a sus prácticas de cuidado y su día a día más destacadas en las notas de campo de cada uno de los investigadores.

10. RESULTADOS

Los resultados se analizarán por medio de Nvivo en periodo de prueba el cual es una plataforma que está diseñada para analizar, organizar y encontrar datos de investigaciones cualitativas (3). Se establecieron 2 categorías las cuales se

subdividen en subcategorías para el respectivo análisis de la información. A continuación, se plasma cada una de ellas:

CATEGORIAS	SUBCATEGORIAS
CREENCIAS	Cuidado Ancestral
	Cuidado Corporal
	Cuidado Cultural
	Cuidado de la Enfermedad
	Cuidado de la Familia
	Cuidado de la Naturaleza
	Cuidado de los Animales
	Cuidado del agua
	Cuidado espiritual
	Cuidado ético
	Cuidado de la Medicina occidental
	Cuidado personal
	Cuidado en la alimentación
	Cuidado de la Medicina tradicional
PRACTICAS	Cuidado Ancestral
	Cuidado Corporal
	Cuidado Cultural
	Cuidado de la Enfermedad
	Cuidado de la Familia
	Cuidado de la Naturaleza
	Cuidado de los Animales
	Cuidado del agua
	Cuidado espiritual
	Cuidado ético
	Cuidado de la Medicina occidental

	Cuidado personal
	Cuidado en la alimentación
	Cuidado de la Medicina tradicional

Tabla 2: Categorías y Subcategorías.

10.1 CUIDADO CULTURAL:

Es definido por la comunidad como aquellos factores que los identifica y diferencia de las demás etnias. Estos factores comprenden conocimientos ancestrales, bailes, ritos, alimentación y su lengua.

10.1.1 CREENCIAS RESPECTO AL CUIDADO CULTURAL

En cuanto a las creencias, ellos determinan que se basa en dos categorías, la evangelista, es decir la parte religiosa, la cual establece que se deben guardar los días sábados o los domingos y que existe un Dios todo poderoso. Y lo cultural, que imparte conocimientos acerca de las costumbres, tradiciones y valores propios de la etnia, entre estas personas se encuentran: los profesores y los abuelos conocedores sobre lo tradicional.

Muchos individuos que componen esta comunidad están olvidando prácticas que son indispensable para su estabilidad y cuidado. Sembrar la yuca brava es una de esas actividades que se está desapareciendo, esta población considera que la siembra de este producto es esencial para sobrevivir diariamente, hace parte del cuidado del cuerpo, tener este tipo de yuca les proporciona la materia prima para el procesamiento y como resultado se obtiene el mañoco, casabe y el yare. Al mismo tiempo, dejar de cultivar implica la pérdida de conocimientos acerca de cómo utilizar cada una de las herramientas, entre ellas se encuentra el exprimidor, el golpeador y el budare.

“La cultura es la base de todo lo que nosotros vivimos, como la comida, es algo que nosotros utilizamos, digamos, utilizamos la yuca brava, después para procesar lo que es el mañoco y el casabe, entonces se necesita tener el sebucán, el cernidor, el volteador,

todas esas cositas. Hoy en día hay personas que no saben eso, o sea no saben hacer las guapas, el cernidor entonces en la parte cultural se necesita tener y fortalecer lo que se requiere para utilizar el proceso del casabe y el mañoco, esto hace parte del cuidado".
E5 - Fecha: 18 de diciembre - Evidencia en audio.

Los habitantes de la comunidad no pueden olvidar su cultura, deben mantenerla e implementarla día a día, ya que, para los Sikuni, la cultura los libra de cualquier mal y enfermedad, si no se tiene cultura no serían dignos de pertenecer a la etnia Sikuni, sino que se considerarían como salvajes. Existen unas prácticas que son propias de esta comunidad, entre ellas, se resalta el Jalekuma y el cacho venao.

"El Jalekuma es un baile que se hace cuando se está celebrando algo importante y el cacho venao se utiliza cuando se van a sacar los restos de un cadáver de algún familiar, esos restos los pintan con una pintura especial, lo meten en una cajita y lo entierran dentro de la casa, eso sirve para que cuiden la casa, eso es un espíritu que cuida a la familia. Lo que uno quiera le puede pedir a ese espíritu que lo proteja y lo cuide, lo que uno necesite se reza y se pide para que lo saque de cualquier problema, la necesidad que uno tenga, esa creencia es del Sikuni." E7 - Fecha: 21 de diciembre - Evidencia en audio.

Si a un niño le cambia la voz, el cuidado debe ser brindado y tiene que ser tratado como un varón, ya no se le dará el trato de un niño, ni el de un adolescente, el pasará a ser un adulto, debe tener la capacidad de saludar cordialmente, de tratar respetuosamente a sus familiares, amigos y demás comunidad y debe saber aplicar el autocuidado. Si se cumplen los ritos, el desarrollo y crecimiento del menor será eficiente comparado a aquel que no cumpla con esos aspectos. Además, en la cultura Sikuni, cuando una niña llega a la pubertad, se considera que es acta para formar una familia. Lo primero que ella debe hacer es avisar a su madre sobre aquella persona que escogió para formar un hogar, y de esto dependerá su salud y su bienestar.

Para esta población, el hombre blanco se ha relacionado profundamente con las comunidades indígenas, lo que ha generado una mezcla de costumbres y ha

traído como consecuencia la pérdida y debilitamiento de conocimientos, costumbres y tradiciones. Como consecuencia se han manifestado diversos habitantes de la comunidad, demostrando su interés en apoyar la recuperación y protección de aquel legado cultural que es el resultado de importantes procesos históricos.

*“Yo pienso que se debe rescatar todo, hay que reconstruir todas las tradiciones porque es de una cultura y lo que es de una cultura no se puede perder, muy bueno poder rescatar todo otra vez. El occidental siempre llega acabando con todo, los montes, los árboles, el agua, todo. Por eso es mejor mantener nuestras costumbres y alejarnos.” E10
- Fecha: 23 de diciembre - Evidencia en audio.*

Refieren que los hombres blancos creen que se denominan comunidad indígena, porque son salvajes, otros, porque creen que son los más organizados, y otra gran parte refiere que sus creencias son muy distintas, entonces dicen que es una comunidad diferente.

10.1.2 PRÁCTICAS RESPECTO AL CUIDADO CULTURAL

Los entrevistados afirman que la comunidad se entiende como una sola familia, es reconocido el término de “UNOMA” lo cual significa que cada persona trabaja por el bien de la comunidad, y que la comunidad promueve el bienestar individual.

En el diario vivir de esta población, se ha introducido una costumbre, que implica revisar y limpiar el cultivo y los conucos para que estos se encuentren en buen estado y la producción de alimentos sea abundante y no escaseen en tiempos difíciles. Allí refieren que estos tiempos difíciles son generados por los cambios climáticos, durante los meses calurosos de verano las temperaturas pueden alcanzar los 40 grados centígrados y se empieza a padecer de sequías por la falta de lluvias. Por el contrario, en aquellos meses donde las lluvias son abundantes y se generan grandes corrientes de agua que arrasan grandes cultivos a su paso.

Una de las prácticas que se debe tener en cuenta cuando es traído un nuevo ser humano a la tierra y este sale del medio intrauterino a enfrentarse con un medio desconocido, el recién nacido inicia una fase de adaptación y de cambios fisiológicos que para la comunidad es de vital importancia que el primer acto y más importante sea brindar un baño con agua tibia, anteriormente rezada, ya que desde este momento el recién nacido necesita que la naturaleza le proporcione la compañía espiritual y lo proteja de cualquier mal o enfermedad.

Allí también influye que se haya cumplido con la dieta establecida días anteriores y también durante los días posteriores al parto, la madre, el recién nacido y el padre deben respetar y consumir únicamente los alimentos que se le han indicado y estos deben tener un rezo del médico tradicional.

El hombre no puede trabajar durante la semana en la que nació su hijo, si este infringe, le caerán diversos maleficios y enfermedades a toda su familia.

La segunda practica más importante es aquella que se realiza cuando la menstruación llega por primera vez. Apenas llega la menstruación, se debe guardar en un cuarto en donde solo la puede ver la mamá, debe comer solamente pescado rezado y se debe bañar con agua rezada, cuando ya se va a terminar la menstruación se llaman a todos los hombres que estén solteros para que participen en la celebración, allí, sueltan a la niña y ella sale corriendo y los hombres corren detrás, y el primero en alcanzarla se volverá el esposo de ella. Esta es una de las costumbres que marca la cultura de esta etnia, conservándose durante el paso de los años y promoviendo la desaparición de estas costumbres claves.

“Nosotros también tenemos dos etapas que necesitan un cuidado diferente, la etapa de la niñez y la etapa de la pubertad, entonces para que el niño recién nacido esté bien, se cuida con el rezo, rezo del agua, rezo de la alimentación, rezo para el espíritu que da los recursos naturales. Los colonos dicen que la piedra no tiene vida, en cambio para nosotros los indígenas las piedras si tienen vida. ¿Por qué? porque cuando la piedra tropieza a alguno que tiene un recién nacido, le cae el maleficio al niño de la piedra,

entonces toca rezar el agua para que no le caiga ninguna maldad, para que no le caiga enfermedad, desde el principio se reza el agua. En la pubertad, en las niñas también se le reza todos los animales, el pescado, todo con lo que se alimentan, para que no le caiga enfermedad, por ejemplo, si una niña o un niño no se le reza algo, ya le llega el maleficio, le da como vómito, diarrea, u otra enfermedad, se queda sin alientos, no come, se enflaca, ¿porque a los blancos no les da? porque hay fe, hay unas creencias y tradiciones, entonces hay que respetarlas”. GF - Fecha: 19 de diciembre - Evidencia en audio.

En la comunidad todos los sábados se realizan actividades cívicas, entonces allí se establece un comité de trabajo, de salud, de la mujer, comité de los jóvenes, de la pesca, todo esto con el fin de determinar aquellos factores que afectan negativa y positivamente a la consecución de diferentes actividades. Como pueblo indígena se plantea un plan de vida anual, en donde se establecen las metas y aquellos compromisos a cumplir durante cada mes y finalmente en el año.

Para los adultos, el lenguaje es muy importante porque muchos de los jóvenes de hoy en día se están civilizando y olvidan de dónde son sus raíces, se han perdido muchas costumbres que son importantes para mantener la etnia estable y ayuda a que se pierda la cultura como ha sucedido con otras etnias a lo largo de la historia. Entonces se considera que es muy importante que en las escuelas y colegios se refuerce y se haga buen uso de esa información. Muchos líderes se esfuerzan y defienden para que no desaparezca esta etnia, ellos buscan información para transcribirla y plasmarla en libros y hacerla llegar a los demás, para que la información no se pierda y se pueda aprender sobre temas que no se sabían pero que les pertenece como cultura.

Para esta comunidad la atención de un parto se realiza de la siguiente manera:

“Para empezar, usted debe rezar, porque la parte de atrás de la espalda se tiene que abrir, porque hay veces que nace él bebe grande o a veces chiquito, los partos no son iguales. Después se debe sobar y sobar para saber dónde está él bebe, y hay que mirar hasta que abra allá, eso se siente cuando está abierto, para poderlo abrir se puede con un rezo, después sacamos él bebe y le cortamos el ombligo con una tijera, con un cuchillo, pero se deben limpiar con un palo desinfectante que se llama Kamana, pero si en el momento no se tiene, toca limpiar con limón o con mandarina, esto se hace con el

fin de que no se infecte la sangre. Después lo amarramos con un cumare especial para eso. A veces se viene la placenta de allá adentro, a veces queda allá hasta 20 minutos, nosotros la amarramos a una piedra y no hay que halar eso, porque es peligroso, si uno hala y le que queda otro pedazo de placenta allá puede seguir sangrando, entonces toca con el mismo ombligo lo amarramos bien para que no se suelte, y lo metemos en un bolso o un trapito para que la piedra no se caiga.

Lo reciben los de la familia, lo bañan con agua rezada, el mismo médico que está atendiendo ya está rezando el agua. Y debe haber alguien que sepa agarrar al bebe, porque cualquiera tampoco puede agarrar porque la puede partir, porque está débil, entonces la que agarra él bebe, es la que lo baña.

Apenas tengan él bebe yo rezo el pescado, porque apenas la mujer esta parida les puede dar dolor de cabeza, tumores, por eso se reza el pescado, y la comida, para que no le haga daño eso, porque toda la fuerza es por medio de la alimentación, nosotros comemos lapa, todo lo que es carne, pescado con yare, picante.” E2 - Fecha: 14 de diciembre - Evidencia en audio

10.2 CUIDADO ANCESTRAL:

Es definida como aquellas prácticas que se han realizado desde la antigüedad y han perdurado en las costumbres de la población indígena por su eficacia y amplia funcionalidad.

10.2.1 CREENCIAS RESPECTO AL CUIDADO ANCESTRAL

Según las creencias ancestrales los entrevistados refieren que es importante para ellos enseñar sus conocimientos a la nueva generación. Esta transmisión de saberes de generación en generación es importante para que la cultura y así los conocimientos ancestrales no se pierda. Para ellos, los adultos mayores son personas que poseen y aportan mucho conocimiento, por ende, los jóvenes deben seguir los consejos y tomar como guía y principal influencia aquellos aspectos de su vida para la correcta toma de decisiones. De igual manera es imprescindible el cuidado de la mujer en su cultura, ya que cualquier circunstancia negativa que ocurra, en ellas se debe realizar un rezo o una oración, con el fin de promover la mejora de su salud.

“Los abuelos son lo más importantes porque son los que tienen todos los conocimientos que sabemos y son los que nos dicen si eso está bien o está mal, son los que más saben.”

E9 - Fecha: 23 de diciembre - Evidencia en audio.

10.2.2 PRÁCTICAS RESPECTO AL CUIDADO ANCESTRAL

Las prácticas de cuidado ancestral encierran distintos aspectos uno de ellos es que cuando a la mujer le llega la menstruación por primera vez, ellos realizan una fiesta, con el fin de hacer ritos u oraciones para evitar un “chubasco” es decir, algún tipo de mal, daño o perjuicio que pueda caer sobre ella. Así mismo, refieren que por medio del rezo del tabaco en ciertos puntos del cuerpo (oídos, cabeza, entre otros) disminuye la posibilidad de que la mujer presente algún maleficio.

10.3 CUIDADO DE LA ENFERMEDAD

Son aquellas afecciones físicas, psicológicas o espirituales que influyen en el estado de salud de las personas.

10.3.1 CREENCIAS RESPECTO AL CUIDADO DE LA ENFERMEDAD

Según las creencias de los habitantes de la comunidad la mayoría de las enfermedades que padecen surgieron con la llegada de los colonos a la región, el cruce entre las dos etnias llevó a la trasmisión de múltiples enfermedades que no tienen tratamiento y son mortales, por ejemplo, el SIDA y la sífilis. De igual manera existen enfermedades que si tienen tratamiento por ejemplo refieren que la diabetes es una alteración sanguínea, que hace que las personas no se alimenten bien, por ende, los debilita y es efectivo consumir la sangre de chigüiro.

Además, concuerdan que desde tiempos ancestrales el cuidado se ha centrado en realizar rezos, tienen diversas oraciones, las cuales ponen en práctica según la situación a la que estén expuestos. Por ejemplo, existen rezos para los maleficios hechos por los chamanes, el único tratamiento es asistir al médico tradicional, el cual examina a la persona y encuentra la causa de la enfermedad.

En cambio, en la medicina occidental no se pueden diagnosticar este tipo de afecciones.

“Hay enfermedades que no lo puede diagnosticar el médico, como hay cosas que nosotros creemos que existen los maleficios que son echados por los mismos hombres, entonces eso no lo encuentran en ningún laboratorio, a uno le examinan la sangre, le hacen exámenes y no aparece nada, le dicen que uno está alentado, mientras que un chamán lo ve y le dice no vea usted tiene esto y esto y ya”. E4 - Fecha: 17 de diciembre - Evidencia en audio.

10.3.2 PRÁCTICAS RESPECTO AL CUIDADO DE LA ENFERMEDAD

Esta comunidad posee diversas prácticas para el manejo de las enfermedades, para afecciones del riñón y la próstata el procedimiento para aliviar los síntomas es beber un trago de café recargado con limón sin dulce. Para el cáncer se debe conseguir un samuro, el cual se lava y cocina a fuego lento, cuando se haya desleído la carne del samuro se da de beber el caldo al paciente. Como se mencionó anteriormente para la diabetes el tratamiento es la sangre de chigüiro, esta se cocina sin sal y se da beber, también existen bebidas que se hacen con la concha del palo cabo de hacha, palo de merey amarillo, pero sus efectos son lentos, existe otra opción la cual consiste en una bebida que se obtiene de la mezcla del caruto, este se tritura, se hierve durante 15 minutos, luego se añade la raíz de achote, se deja reposar la bebida y se consume.

Aunque en varias ocasiones manifestaron que el SIDA no tenía tratamiento, en una de las entrevistas realizadas comentaron que sí lo había, su proceso es el siguiente, se debe ir a las lagunas de los ríos y se debe pescar una anguila, una vez encontrada se procede a cocinarla y finalmente se da de beber a la persona infectada, este procedimiento se debe realizar mínimo en dos ocasiones.

“El SIDA se cura con la anguila, en esas lagunitas se tira una atarraya que vaya al piso y ahí saca eso. El bichito es una culebrita, pero se cocina, ese no tiene colmillos como dije se alimenta con pescaditos no más y vive en el agua y se le da el enfermo, con dos veces que se le dé, adiós”. E1 - Fecha: 13 de diciembre - Evidencia en audio.

La fiebre es tratada con hierbas de mata ratón y la gripe con una taza de agua de concha de alcornoco, a esta se le aplica limón, se cocina y se da de beber, al siguiente día la persona amanece sana. La diarrea se cura con la raíz del árbol de guayabo, el individuo se debe ubicar en dirección de donde se oculta el sol, se toma la raíz y se cocina. La hipertensión es manejada con Kappi el cuál es preparado por el médico tradicional y cura definitivamente al individuo.

Los niños en estado de desnutrición se deben tratar con rezos y ritos ancestrales, si el menor no evoluciona se acude a la medicina occidental. En presencia de heridas el procedimiento es lavarla frecuentemente con sábila. Para curar el cáncer se deben reunir cuatro componentes, el palo de kekere, el jumpurnae, el conuquero de hoja fina que se encuentra en los ríos y por último la cortadera de hoja ancha que se encuentra en la sabana, estos se deben triturar, se cocina y finalmente se bebe. De igual manera si un individuo presenta disminución del apetito se debe raspar la concha del palo canelo, se debe hervir, cocinar y se bebe, eso funciona como un laxante e induce al vómito y tiempo más tarde el individuo vuelve a la normalidad.

“Para curar el cáncer son cuatro cosas, un palo de kekere, jumpurnae, canuquero de hoja finita que se encuentra en el río y cortadera de hoja ancha que se encuentra en la sabana. Yo cure a mi esposa, ella está completamente curada y aquí otros cuantos más. Las machacamos con un martillo para que salgan las pepas y se toma”. E2 - Fecha: 14 de diciembre - Evidencia en audio.

Referente a las prácticas de cuidado de la mujer en el proceso de parto se debe rezar hasta que expulse la placenta, cuando el feto está en posición transversa se debe rezar y realizar masajes, si presentan complicaciones en el proceso se debe trasladar la mujer al centro de salud más cercano, después de dar a luz cortan el cordón umbilical con una tijera o una herramienta cortopunzante, y en muchas ocasiones la madre de la puerpera cuida de ellos.

10.4 CUIDADO DE LA MEDICINA OCCIDENTAL

Es el sistema de salud en el cual se brinda atención médica, farmacológica, terapéutica con el fin de diagnosticar patologías y posteriormente brindar el respectivo tratamiento.

10.4.1 CREENCIAS RESPECTO AL CUIDADO DE LA MEDICINA OCCIDENTAL

Referente a las creencias sobre la medicina occidental la mayoría de entrevistados concuerdan que asistir a el hospital es tiempo perdido, aseguran que las personas que ingresan allí suelen morir. Las enfermedades que padecen los miembros de la comunidad de Cumariana suele ser manejadas con la medicina tradicional y si no se resuelve el problema acuden al último recurso, el cual es asistir al centro de salud más cercano. Algunos habitantes manifiestan que usan la medicina occidental cuando se encuentran con enfermedades de transmisión sexual, como la gonorrea, la sífilis y el SIDA, etc.

"yo estuve en Villavicencio, es tiempo perdido y aquí en el hospital menos, ahí le dan si al caso un acetaminofén, eso no sirve para nada" E1 - Fecha: 13 de diciembre - Evidencia en audio.

"Y he evidenciado que curan otras enfermedades que nunca se habían visto como son las venéreas que se transmite por lo sexual, como el muchuali, el SIDA y otras más. Ahí si toca ir al hospital porque son enfermedades que no son de nosotros y por eso no tenemos cura". E9 - Fecha: 23 de diciembre - Evidencia en audio.

10.4.2 PRÁCTICAS RESPECTO AL CUIDADO DE LA MEDICINA OCCIDENTAL

En las pocas ocasiones que los miembros de la comunidad han usado la medicina occidental se han enfrentado a diversas situaciones negativas, una de ella es que deben movilizarse al municipio de Cumaribo, este traslado lo realizan en bicicleta o caminando, son aproximadamente tres horas de recorrido y genera altos costos económicos, además, la atención al servicio no es inmediata, por

ende, deben disponer de varios días y de recursos económicos suficientes para poder acceder al servicio de salud.

Manifiestan que la atención en salud no es la mejor porque los tratamientos empleados no son efectivos, de igual forma le atribuyen algunas muertes ocurridas dentro del hospital o de los centros de salud frecuentados.

“Uno va al hospital y no lo atienden, le dicen tiene la cita para dentro de tres días y pues uno no tiene plata para quedarse en el pueblo todo ese tiempo, además que también han matado a muchos con sus tratamientos para el corazón, la cabeza, han matado a muchos. Por eso no les gusta ir por allá”. E9 - Fecha:23 de diciembre - Evidencia en audio.

10.5 CUIDADO PERSONAL

Hace referencia a aquellas habilidades adquiridas para realizar actividades como el aseo personal, aseo del hogar y del entorno para fomentar el funcionamiento de las relaciones interpersonales y el bien común.

10.5.1 CREENCIAS RESPECTO AL CUIDADO PERSONAL

El concepto de cuidado personal para esta población hace referencia a múltiples acciones, entre ellas los habitantes refieren que el aseo del hogar y de los niños es un factor importante ya que son un punto clave para prevenir las enfermedades en la familia. Como se ha mencionado anteriormente esta etnia hace uso frecuente de los maleficios y rezos, por ende, hacen énfasis en no realizar prácticas que pongan en riesgo la integridad de las personas, debido a que, si llegan a realizarlo, el mal empleado por el individuo es devuelto por un médico tradicional o chamán y puede tener consecuencias fatales que pueden poner en peligro la vida. Además, mencionan que es imprescindible mantener buenas relaciones interpersonales con los demás miembros de la comunidad.

“El concepto de cuidar es cuidarse como persona, no hacer el mal, porque si uno hace mal a uno también lo matan” E5 - Fecha: 18 de diciembre - Evidencia en audio.

10.5.2 PRÁCTICAS RESPECTO AL CUIDADO PERSONAL

Las prácticas del cuidado personal encierran diversos aspectos entre ellos se encuentra, la prevención de enfermedades por medio de, alimentación saludable, una correcta higiene personal, un entorno limpio y apto para la crianza de los niños, ya que refieren que los menores son propensos a presentar alteraciones en la salud, por ende, el aseo del hogar es primordial para evitar la propagación de las enfermedades. Se pudo evidenciar que la comunidad no cuenta con servicio de alcantarillado y carecen de unidades sanitarias, por lo tanto, suelen hacer sus necesidades en los alrededores o en pozos sépticos artesanales. Los indígenas de la etnia sikuani suelen protegerse por medio de rezos, las cuales se efectúan al salir de la casa, al ir de cacería o pesca, etc.

La seguridad de la casa es vital, en la mayoría de ocasiones todos los individuos de la residencia descansan en una misma habitación y así pueden estar atentos ante cualquier acontecimiento que pueda poner en riesgo la integridad física de los mismos. Finalmente, los guahibos hacen mención que el consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas es perjudicial para la salud, de modo que no hacen uso de ellos, en la comunidad cultivan y producen su propio tabaco, relatan que es un producto cien por ciento natural, si ningún aditivo o químico y lo consumen solo para uso medicinal.

“Si, allá tenemos baño, a veces van los chinos para allá o van para el monte. Pues hicimos un hueco y pusimos un palo y tapamos con piedra, pero no sale olor, eso quedo bien tapado”. E1 - Fecha: 13 de diciembre - Evidencia en audio.

10.6 CUIDADO CORPORAL

Son los hábitos de vida relacionados con la higiene, el aseo corporal, alimentación y el uso de hierbas medicinales, con el fin de prevenir alteraciones en su estado de salud.

10.6.1 CREENCIAS RESPECTO AL CUIDADO CORPORAL

Para obtener un correcto cuidado personal es de vital importancia tener hábitos de vida saludable y comportarse de manera adecuada para vivir correctamente en sociedad.

10.6.2 PRÁCTICAS RESPECTO AL CUIDADO CORPORAL

Emplean diversas hierbas y bejucos, con los cuales se realizan baños para no envejecer, para prevenir enfermedades y para alejar las malas energías. La alimentación balanceada es un punto clave, es necesario consumir las tres porciones diarias y estas deben estar compuestas por proteínas y el mañoco. El aseo personal y del hogar son componentes importantes para conseguir un adecuado cuidado corporal.

“Es más que todo en la alimentación balanceada, lo que es desayuno, almuerzo y comida: En el desayuno si uno tiene la posibilidad de comprarse un pescado, pues se prepara el pescado, de acuerdo al gusto de uno, guiso, frito o como pueda prepararse, acompañado del mañoco” E3 - Fecha: 16 de diciembre - Evidencia en audio.

10.7 CUIDADO DE LA NATURALEZA

La madre tierra es nuestro hogar, se debe respetar equilibrando los tres mundos indígenas; Bajo la tierra, el agua y el aire. Si no se obtiene este balance repercutirá negativamente sobre la calidad de vida de la población. Además, ofrece todos los recursos necesarios para vivir adecuadamente y en armonía, sin ella el ser humano no existiría, por ende, es de vital importancia ejecutar acciones de cuidado y de protección ambiental.

10.7.1 CREENCIAS RESPECTO AL CUIDADO DE LA NATURALEZA

Para la etnia Sikvani la naturaleza es la máxima expresión de vida, de ella se obtienen los alimentos y el agua que consumen, los recursos y materiales para la construcción de sus residencias, suministra el oxígeno a la humanidad, sin ella no podríamos subsistir.

El cuidado inicia al equilibrar los tres mundos indígenas, estos son: bajo la tierra, el agua y el aire, si no se obtiene este equilibrio la naturaleza castiga al hombre indígena de diferentes maneras, refieren que el individuo que atenté contra la madre tierra puede desaparecer o puede ser devorado por el Mohán, la Patasola, la Llorona, la Madre monte, o demás espíritus que cuidan de ella. Las

consecuencias de este acto también afectan a la comunidad en general, se pueden secar los ríos y las lagunas de los alrededores, esto afectará la pesca y el suministro del preciado líquido, de igual forma se secarán los árboles frutales y las plantas que generan el sustento para los mismos. Este castigo es generado por irrespetar las creencias ancestrales sobre el cuidado de la naturaleza, para evitarlo es necesario pedir permiso a los espíritus que cuidan del agua, los árboles, los animales etc. Y este se pide por medio de rezos y oraciones. Si no se realiza el resultado final es negativo ya que los individuos se verán en la obligación de dirigirse a otro lugar y conformar un nuevo asentamiento.

También afirman que la naturaleza tiene su amo, es muy parecido a un duende, si ese amo está bien, la naturaleza estará verde, si la naturaleza no tiene amo, todo se marchitará, por lo tanto, las acciones de los individuos son determinantes para que el amo dé vida. Para saber que la naturaleza está siendo cuidada debe haber presencia del Ainewi, donde hay espíritu existe vida, esto atrae y protege a los animales, cuando la persona le hace daño a la naturaleza, esta reacciona y desaparece.

" Y si la naturaleza no se cuida, los espíritus se van y se empieza a secar el agua, no hay pescado, se secan los árboles, los pastos, se mueren las plantas, como el saqueo del petróleo, ellos se van y todo se muere" E6 - Fecha: 19 de diciembre - Evidencia en audio.

"Hay tres mundos que tiene el indígena, bajo la tierra, el agua y el aire, o sea que esos tres poderes deben manejarlo bien porque si él lo explota, lo que es la naturaleza o sea la flora y la fauna, lo puede castigar también la misma naturaleza al hombre indígena, se puede desaparecer, se le aparece un mohán o la patasola o la madre monte, lo puede devorar por irrespeto, por eso en el concepto indígena le decimos la madre tierra, porque la mama es la que le cuida, la madre tierra aguanta todos los golpes, la quemas, el maltrato, a veces indebidamente lo usamos, eso no lo puede hacer el hombre indígena, por eso el hombre indígena milenariamente comparte más porque ahí está su salud, que es la medicina, ahí está la educación porque él debe crecer respetando los árboles, porque la naturaleza también presta sus servicios en alimentación, como cuales: el cachicamo, Lapa o Boruga, venado, danta, frutales, todo, hasta el mojoyoy, y por eso el indígena conserva más el elemento natural porque no hay muchas enfermedades". E8 - Fecha: 22 de diciembre - Evidencia en audio.

Los habitantes de esta comunidad manifiestan que el cuidado de la naturaleza es un deber, esta acomodada perfectamente para su óptimo funcionamiento, siendo fundamental para el alimento, los animales y el agua. Al nacer, cada niño es presentado y rezado ante la naturaleza, ya que si no lo hacen se enfermarán. A su vez, la naturaleza debe ser respetada con el fin de mantener el equilibrio que determina el estado de salud de la población.

10.7.2 PRÁCTICAS RESPECTO AL CUIDADO DE LA NATURALEZA

Entre las acciones que van encaminadas al cuidado y la protección se destacan: no talar árboles, pescar lo necesario y únicamente sacar peces grandes, no quemar la sabana, no botar basura a ríos y caños y una de las más importantes es preservar aquellas selvas y montañas vírgenes, estas hacen referencia a aquellas que nunca han sido explotadas y que poseen un equilibrio positivo en cuanto a lo espiritual y que al momento en que ellos se introduzcan en estos nuevos terrenos y generen cambios este equilibrio se alterara y llegará la muerte del ecosistema.

“El cuidado con la naturaleza es un deber que tiene con ella, la naturaleza está acomodada tal como debe estar, el creador de todas las cosas en orden, pero si el ser humano empieza a desordenar todo y entonces viene el mal, por ejemplo, los niños apenas nacen los chamanes los rezan, si no lo rezan le puede venir un mal al niño. Apenas nacen, lo relacionan con la naturaleza y lo presentan. La naturaleza para mi es lo que ya existe ya sean piedras, arboles, ríos que hay están hechos, eso es lo que tenemos nosotros que respetar y al mismo tiempo, cuidar, porque respetando no se le hace mal a nadie, no se pierde el equilibrio.” E4 - Fecha: 17 de diciembre - Evidencia en audio.

En esta etnia implementan una técnica en la cual cada vez que se cortan o quitan hojas de un árbol, este se reza y se multiplican los frutos y las semillas. Es una práctica que han ido adquiriendo al pasar de los años y darse cuenta que gran parte de los árboles y ramas morían luego de que ellos les realizaran cualquier tipo de corte. Además, refieren que han impedido a toda costa la llegada e

ingreso a sus tierras de las grandes multinacionales quienes en varias ocasiones han intentado establecerse en este territorio, teniendo en cuenta que este departamento posee grandes espacios de almacenamiento de petróleo en lo profundo de sus tierras.

En su gran mayoría las medicinas que son formuladas por los médicos tradicionales provienen de la naturaleza, se pueden extraer de plantas, animales e incluso el agua misma es considerada fuente de vida y salud. Por lo tanto, plantean que vivir en completa armonía con la naturaleza es establecer la paz y tranquilidad para su comunidad porque su salud se mantendrá equilibrada y tendrán el acceso a múltiples medicinas que generen vitalidad en ellos.

“Nuestra casita está hecha de sus árboles, la comida de los animales que viven aquí, el agua también nos la da, sin la naturaleza no podríamos vivir. Eso nosotros lo tenemos muy claro y eso es lo que le falta entender al hombre blanco porque ellos solo piensan en dañar y acabar con todo, cuando se acabó el agua los veré tomando petróleo y comiendo oro. Pues aquí nosotros talamos para hacer nuestros conucos y sembrar algunas matas para comer, como el plátano y la yuca, pero solamente talamos lo que vamos a utilizar, nosotros no talamos los árboles gruesos y grandes”. E9 - Fecha: 23 de diciembre - Evidencia en audio.

10.8 CUIDADO DE LOS ANIMALES

Implementan un conjunto de acciones encaminadas en pro de la biodiversidad y preservación de las especies nativas, suelen realizar prácticas controladas de pesca y cacería, evitando la extinción de los diversos grupos originarios de la región.

10.8.1 CREENCIAS RESPECTO AL CUIDADO DE LOS ANIMALES

La preservación de las especies es de vital importancia y requiere el máximo cuidado por parte de los miembros indígenas que se encuentran asentados en esa área, ellos son conscientes de que allí se realiza la cacería, pero manifiestan que es totalmente controlada, es decir, realizan la cacería solamente para alimentar sus hogares y no para lucrarse económicamente de estas actividades.

Además, existen unos mitos sobre algunos animales nativos, un ejemplo de ello son las dantas antiguamente existió una leyenda la cual narraba que estos animales eran dos hermanos que se enamoraron y la familia no aceptó este romance pues no está permitido en esta cultura las relaciones amorosas entre familia, así que se vieron en la obligación de emigrar del lugar, en el trayecto la naturaleza los castigó y los convirtió en dantas. Las dantas tienen en su espalda un abultamiento, dicen que es porque ahí llevaban el chinchorro y el toldillo. Para su consumo existe una teoría, esta es: La carne de este animal debe ser compartida con todos los miembros de la comunidad, si no es así el cazador puede morir.

10.8.2 PRÁCTICAS RESPECTO AL CUIDADO DE LOS ANIMALES

En la comunidad no suelen tener animales domésticos, la única excepción son los perros de cacería y el único cuidado especial es que se le entrega parte del animal cazado como recompensa.

“uno trata de que los animales no estén tan acabados, por ejemplo, si hay animales y necesitamos la carne pues busquemos para el diario, pero no para el negocio, porque eso ya empieza a dañar la naturaleza”. E3 - Fecha: 16 de diciembre - Evidencia en audio.

Los animales no deben ser cazados en mayor proporción, se deben matar según la necesidad, para que puedan reproducirse y así evitar la extinción de ciertas especies. También se pueden multiplicar por medio del Yopo y oraciones.

“Pues nosotros cuidamos los animales matándolos dependiendo la necesidad para que también ellos tengan más hijos y haya más animales en el monte y no se acaben, pa` que no se acaben”. E10 - Fecha: 23 de diciembre - Evidencia en audio.

10.9 CUIDADO ÉTICO

Se basa en mantener sus principios culturales y normas que garantice un dominio propio, con el fin de brindar cuidado, sentido de pertenencia, protección

y bienestar asegurando una conducta moral y humana frente a las demás personas.

10.9.1 CREENCIAS RESPECTO AL CUIDADO ÉTICO

El cuidado ético son principios fundamentales que deben poseer todos los seres humanos dentro de una comunidad, es indispensable obrar y actuar de una manera correcta.

La religión juega un papel importante, ya que antiguamente los ancestros solían adorar a los Dioses tales como: el sol, la luna, la naturaleza y en especial el árbol Kaliwirrinae, y en la actualidad estas creencias religiosas se modificaron debido a la colonización e iniciaron con la construcción de templos en donde predicaban el evangelio. Este punto es crucial porque debido a este cambio, los habitantes cambiaron totalmente su manera de pensar y actuar, generando violencia entre los miembros, irrespeto a las leyes nativas y a las autoridades indígenas, pérdida de la fe en Dios y han olvidado las bases éticas que proporcionaron sus antepasados.

*“Para mí el cuidado son los principios que debe tener una persona en una comunidad”
E4 - Fecha: 17 de diciembre - Evidencia en audio.*

“Las creencias vienen de la parte sagrada, para cuidarse dentro de una sociedad, primero las amistades, segundo la forma en que uno puede socializar o uno pertenece, respetando las normas de una sociedad.” E3 - Fecha: 16 de diciembre - Evidencia en audio.

10.9.2 PRÁCTICAS RESPECTO AL CUIDADO ÉTICO

En la comunidad de Cumariana se suelen castigar a los miembros que murmuran, engañan o roban, de igual forma sancionan hechos que alteren el orden de la sociedad o en circunstancias mayores, actos que atenten en contra de la integridad de los mismos. Los alguaciles son los encargados de ajusticiar

a estos individuos, ya que la fuerza pública no tiene autoridad dentro de los resguardos indígenas, por ende, no podrán sancionar estos actos.

El cacique debe tener la capacidad de guardar los secretos de diversas situaciones de toda la comunidad, ya que de aquí deriva el cuidado a su población. Y por otra parte el médico tradicional quien se debe asegurar de guardar el secreto profesional.

Hoy en día se está inculcando en el indígena el fortalecimiento de su autoestima, autodominio, su sentido de pertenencia, porque para ellos, aquel que no tiene sentido de pertenencia, tiene aretes, piercing, se pintan su cabello, pierde su herencia y no encuentra su identidad. Cuando la persona indígena ingresa a la universidad, es importante que tenga su dominio propio, que conozca primero su cultura, los mitos, leyendas lo cual es algo sagrado, y luego teniendo en cuenta estos aspectos el joven sabrá cómo comportarse sin alterar sus principios culturales.

10.10 CUIDADO DE LA ALIMENTACIÓN

Determinan que es el conjunto de acciones mediante las cuales se proporcionan alimentos al organismo y depende de las necesidades individuales de los habitantes, en este caso su cultura y el sustento nativo de la región.

10.10.1 CREENCIAS RESPECTO AL CUIDADO DE LA ALIMENTACIÓN

Antiguamente los ancestros se alimentaban de todo lo que les proporcionaba la naturaleza, como por ejemplo productos recolectados de la caza, la pesca, la siembra y especies nativas. Actualmente se han venido adoptando nuevas costumbres, debido a la llegada de los colonos a la región. Han implementado el consumo de productos extranjeros, entre ellos se encuentran el café, el arroz, la panela, bebidas azucaradas, leche y derivados y grasas. Este consumo ha afectado negativamente a los pobladores porque la mayoría de estos productos son perjudiciales para la salud, esta problemática ha incentivado la aparición de

enfermedades cardiovasculares, el cáncer, diabetes mellitus tipo 2, la obesidad, entre otras.

“Antes pues la gente por acá consumía las pepas de los árboles, se vivía de la siembra, de lo que era la pesca, la caza, hoy en día uno compra su panela, su arroz, y a eso ya le han echado químicos”. E10 - Fecha: 23 de diciembre - Evidencia en audio.

“La comida de los blancos no es nada buena porque tiene muchos químicos y gracias a ella muchos paisanos se están enfermando de cosas que nunca se habían visto, entre ellas la diabetes, el cáncer, la tensión y muchos males que no recuerdo en este momento.” E9 - Fecha: 23 de diciembre - Evidencia en audio.

10.10.2 PRÁCTICAS RESPECTO AL CUIDADO DE LA ALIMENTACIÓN

Las prácticas del cuidado alimenticio son clave para mantener un adecuado estado de salud, en la comunidad suelen comer productos nativos tales como, el casabe, el mañoco, el yare, la lapa, el cachicamo, el saíno, el seje, el cachirre, la pepa de niña, los bachacos, el moriche, productos naturales como el pescado, la miel, el pollo, el cerdo, etc. Como se mencionó anteriormente implementaron el uso de productos no originarios de la región, este punto es clave porque recalcan que su uso es perjudicial para la salud ya que presentan altos contenidos de químicos y toxinas, un ejemplo de ello es el pollo y los bovinos actualmente les inyectan hormonas con contenido de estrógenos para obtener un acelerado crecimiento en un menor tiempo.

“Al pollo le aplican una inyección para que crezca rapidito, imagínese ahorita esos animales, esos toros grandes los inseminan y eso en tres, cuatro meses salen a la venta, eso es un negocio, pero no tienen en cuenta que eso nos perjudica a nosotros. Por eso también los indígenas que viven en el pueblo se están enfermando que, de diabetes, cáncer, sí, porque ya están perjudicados por esas cosas.” GF -Fecha: 19 de diciembre - Evidencia en audio

La mayoría de los alimentos son rezados antes de ingerirse, con el fin de prevenir enfermedades o algún hecho desafortunado. El alimento ancestral de esta población es el casabe y el mañoco, este se realiza de la siguiente manera: Se deben recolectar grandes cantidades de yuca brava, luego se vierte dentro del

catumare, se deja remojar en el caño durante dos días para que se enfuerte y desechar los componentes tóxicos. Posteriormente es llevado a la casa y se raya, la masa que se obtiene se lleva al cebucán debajo de él se coloca una vasija la cual recoge un líquido, el cual después de cocinarlo se convierte en el Yare. Después de exprimir todo el contenido, este es llevado a un cernidor y finalmente se traslada al budare y allí se pone a asar. Si se va a realizar el mañoco se debe revolver constantemente la masa y luego llevarlo a un recipiente para que se enfríe. En cambio, el casabe no necesita de este proceso, simplemente se esparce en el budare y se voltea en dos ocasiones, el resultado podrá ser consumido pasados tres días.

10.11 CUIDADO DE LA FAMILIA

Las acciones de cuidado dependen del curso de vida por el que esté atravesando el individuo. El rol más importante lo cumplen los adultos mayores, ya que son los encargados de formar e inculcar sus saberes ancestrales a los demás miembros del hogar, además, cada integrante del núcleo familiar cumple con unas actividades específicas para lograr un correcto funcionamiento del hogar.

10.11.1 CREENCIAS RESPECTO AL CUIDADO DE LA FAMILIA

Los padres y abuelos son los primeros maestros, tienen la responsabilidad de inculcar a los niños, niñas y adolescentes principios y valores éticos, respeto hacia las normas sociales y a la autoridad, manejo correcto de las relaciones interpersonales, responsabilidades dentro del núcleo familiar y el compromiso con la sociedad, etc. Antiguamente las familias solían ser demasiado extensas, se les dificultaba alimentarlos y brindarles un cuidado pertinente a todos los miembros del hogar, por tal motivo se han adoptado medidas de protección, como el uso de la planificación familiar. Aunque se pudo evidenciar que existen hombres que son demasiado arraigados a sus raíces ancestrales y no aceptan que se realice este tipo de procedimientos en sus hogares, ya que refieren que

la inserción de estos dispositivos trae consigo diversas complicaciones, tales como la obesidad, náuseas, vómito, caída del cabello, envejecimiento prematuro, trastornos menstruales, etc.

Para mantener un correcto funcionamiento en el hogar, el ambiente familiar es supremamente importante, debe haber respeto, lealtad, confianza, obediencia, responsabilidad, diálogo, dedicación, atención y cariño entre sus miembros, esto fomentará los lazos familiares.

10.11.2 PRÁCTICAS RESPECTO AL CUIDADO DE LA FAMILIA

El cuidado familiar varía según la etapa por la que este atravesando el individuo, en los niños es fundamental la vacunación y el aseo personal ya que son propensos a contraer enfermedades. Los adolescentes y jóvenes suelen colaborar con las labores del hogar e inician con el aprendizaje de las técnicas de cacería, pesca y siembra, además conforman su núcleo familiar a muy temprana edad. Las adolescentes inician su proceso de transformación de niña a mujer con la llegada del ciclo menstrual, este proceso es celebrado con un ritual que dura varios días, al inicio se debe rezar agua en un recipiente y se encierra junto con la joven en una habitación, solamente pueden ser visitadas por una o dos cuidanderas las cuales le suministran una dieta y un reposo especial, posteriormente el médico tradicional le coloca sobre la cabeza una pañoleta para que no se le caiga el cabello y empieza a rezar. Este ritual se hace con el fin de brindar una protección espiritual y dar inicio a la vida sexual de la menor para convertirse en madre. Las gestantes suelen asistir periódicamente a las citas médicas y al control prenatal. Los adultos mayores son los seres más sabios de la comunidad, su opinión es respetada y valorada por los demás miembros, la mayoría de ellos acostumbra a traspasar sus conocimientos al hijo que ellos consideren que es apto para recibir y dar un manejo pertinente de dicha información.

Los cuidados del hogar están a cargo de los padres y abuelos, ellos deben dar a conocer los derechos y deberes de cada integrante de la familia y las

responsabilidades con la sociedad. Además, realizan actividades tales como: el uso de rezos y oraciones dentro de la vivienda, el aseo del hogar, la preparación de comidas balanceados, asignación de actividades y obligaciones dentro del hogar y la siembra de los alimentos en los conucos.

"La pubertad de las señoritas, es el ritual más sobresaliente de los Sikuani, cuando a la niña le baja la menstruación, ese día hacen una fiesta, una ceremonia que solamente se le hace a esa niña. Se les amarra una pañoleta en la cabeza, ella está en el tiempo en el que se dice que es el tiempo que entra a ser ya para la cultura, ser madre, para la futura madre, esposa, suegra y durante ese tiempo ella está recibiendo medicación muy especial, la rezan y les enseñan también, ella pasa por una prueba muy grande porque la ponen a aguantar hambre, por eso en la cultura las mujeres son más disciplinadas que los hombres". E4 - Fecha: 17 de diciembre - Evidencia en audio.

10.12 CUIDADO DEL AGUA

El agua es considerada un elemento sagrado,preciado e indispensable para la supervivencia sobre el planeta tierra, para esta comunidad el agua es la sangre que circula por cada uno de los individuos y está ligada a una conexión espiritual que está directamente vinculada a su cultura y cosmovisión.

10.12.1 CREENCIAS RESPECTO AL CUIDADO DEL AGUA

Para esta comunidad el agua es un elemento sagrado que hace parte de la vida diaria de cada integrante, y que sin ella es imposible tener una calidad de vida adecuada, tanto así que es considerada como la sangre de cada individuo. Sin el agua no existiría esa armonía que articula cada factor de la naturaleza, el agua es un elemento muy importante porque ayuda a que el planeta tenga un rumbo fijo, esto es dirigido por los guardianes espirituales, quienes definen y promueven la vida o la muerte del ecosistema en el que se altera dicho equilibrio.

"Para mí el agua, es un elemento muy indígena, es mi sangre, el petróleo es mi sangre, por eso en el pueblo indígena no se puede explotar porque yo mismo no puedo explotar mi sangre, no puedo entregarle mi sangre a otra persona, esa agua es importante, es sagrada. Si yo saco de esa agua, seguro que no va existirla naturaleza ni esa armonía, el agua es un elemento muy importante porque ayuda a que el planeta tenga sustancia,

porque es el elemento que regula toda la naturaleza, es mi sangre". E8 - Fecha: 22 de diciembre - Evidencia en audio.

"Pues también se cree que esas aguas tienen unos cuidanderos, mis abuelos siempre me decían que todo río o caño tenía unos guardianes" E9 - Fecha: 23 de diciembre - Evidencia en audio.

10.12.2 PRÁCTICAS RESPECTO AL CUIDADO DEL AGUA

Como evidencia con el compromiso que ellos tienen con el medio ambiente, ponen en práctica acciones culturales y ancestrales que buscan el cuidado del agua, tales como consumir el agua sin hervir, ya que consideran que este proceso disminuye o quita propiedades naturales y refieren que el agua sin hervir proporciona una hidratación completa, cura enfermedades, en cambio aquella que es hervida pierde el gusto totalmente. También se pudo conocer que el mañoco es utilizado como producto que funciona para purificar el agua, ya que este posee un ácido y no genera alteraciones en la composición de la misma.

Además, indican que ellos cuidan el agua no talando los árboles que estén alrededor de su comunidad o en la cabecera, ya que esto generaría sequía de ríos y caños. Por esta razón, se comprometen a cuidar el agua y sus propiedades como parte de su deber con el medio ambiente.

"Si, El agua es importante porque a uno le cura todo, porque cualquier mugre, o cosa que entre al cuerpo sea lo que sea, el agua lo limpia todo, eso se llama la limpieza, yo cuido el agua con toda la alegría, porque uno sin agua no puede vivir, sea que tenga plata, si no hay agua se muere uno." E6 - Fecha: 19 de diciembre - Evidencia en audio.

"El agua se debe tener en una tina, o en una olla, por ejemplo, culturalmente hablemos muchos Sikuanis que no hervimos el agua, ya que el agua pura tiene una sustancia que quita la sed, en cambio un agua hervida como que uno topa el gusto simple. Y también nosotros utilizamos el mañoco porque el ácido que tiene, hace purificar el agua, ósea que nosotros cogemos el agua del caño y casi siempre la tomamos así." E6 - Fecha: 19 de diciembre - Evidencia en audio.

10.13 CUIDADO DE LA MEDICINA TRADICIONAL

Es el conjunto de conocimientos, técnicas y procedimientos que parten de las experiencias vividas con la salud y la enfermedad, con ello se da la necesidad para esta población de encontrar soluciones que puedan ser llevadas a cabo con herramientas y elementos propios, en este caso, la utilización de plantas medicinales, partes de animales, rezos y oraciones como medios de prevención, diagnóstico y tratamiento de la enfermedad.

10.13.1 CREENCIAS RESPECTO AL CUIDADO DE LA MEDICINA TRADICIONAL

Para la comunidad, la medicina tradicional surge como una herramienta propia de la cultura, la cual, parte de la fe que posee cada individuo, por lo tanto, si posee una fe rotunda esta persona se curará completamente de la enfermedad o el mal que le esté generando el daño. Todo esto tiene su inicio en el equilibrio con la naturaleza, ya que refieren que la enfermedad se da por la explotación o mal uso de los componentes del medio ambiente (agua, tierra, flora, fauna).

Además, algunas personas refieren que la medicina tradicional se basa en conocimientos empíricos, es más efectiva, sana y más confiable que la medicina occidental, ya que esta última no expulsa la enfermedad por completo, si no que controla los síntomas, afecta a las células en general y no detecta enfermedades generadas por maleficios.

“Lo relacionado con la medicina tradicional está basado en que la enfermedad existe por los cuidados que uno tiene con la naturaleza, el chamán sabe que, si uno juega con un árbol, con el agua, con la serranía le va mal.” E4 - Fecha: 17 de diciembre - Evidencia en audio.

“Los médicos tradicionales son aquellos chamanes que hacen el bien, y he visto que han curado mordidas de las culebras, las picaduras de raya, el muchuali, la culebrilla, ellos lo hacen con rezos y oraciones, algunos usan unas plantas medicinales o raíces, eso tienen muchos tratamientos.” E9 - Fecha: 23 de diciembre - Evidencia en audio.

Así mismo, es importante resaltar que para una gran parte de la comunidad la medicina tradicional es más eficaz y no requiere ayuda de otro tipo de medicina, en cambio para otra gran parte, ambas medicinas (tradicional y occidental) se complementan, ya que aquello que no detecta la medicina occidental lo detecta la medicina tradicional (Maleficios).

“Cuando a nosotros nos ataca los maleficios de lo tradicional no va a salir en un examen de la sangre, en cambio el medico tradicional va a saber que tiene el paciente, entonces para mí una recomendación es esa trabajar los dos, lo que los médicos tradicionales no saben lo saben los médicos occidentales.” GF - Fecha: 19 de diciembre - Evidencia en audio.

Adicionalmente la comunidad destaca que los médicos tradicionales son aquellos chamanes, abuelos y grandes conocedores de la cultura ancestral, y quienes tienen un don para desconectarse del mundo y viajar a otras dimensiones, utilizando medios naturales como el Yopo, este se aspira y sirve para mirar lo que no se conoce, para abrir la mente más allá, las cosas que están ocultas y ellos las van observando, y el Yage tiene la misma función, el cual se coloca en la mano y se mastica.

“La función de un médico tradicional es cuidar, examinar, sanar y mirarse a uno mismo, y auto cuidarse.” E6 - Fecha: 19 de diciembre - Evidencia en audio.

Los conocimientos del médico tradicional se pasan de generación en generación, estos abuelos le pasan esta serie de conocimientos a hijos o nietos, que quieran aprender y se debe procurar que utilicen este don para promover el bienestar de toda su comunidad, ya que con estos saberes lograran curar diversas enfermedades y males.

10.13.2 PRÁCTICAS RESPECTO AL CUIDADO DE LA MEDICINA TRADICIONAL

En cuanto a las prácticas esta comunidad explica como es el funcionamiento entre la medicina tradicional y la occidental, cuando una persona tiene gripa fuerte se puede acercar al hospital y allí le formularan un medicamento, y el médico tradicional le formulara agua de una planta, en este caso las dos medicinas se complementan con el objetivo de la mejora en salud de esta persona. Pero cuando es una enfermedad avanzada que no la puede curar la medicina tradicional, ellos se dirigen a la medicina occidental para iniciar un tratamiento completo.

La medicina tradicional tiene la capacidad de curar diversas patologías, entre ellas se destacan: diabetes, cáncer, hipertensión, paludismo, enfermedades de transmisión sexual, entre otras. Su forma de tratamiento o curación es por medio de rezos, oraciones, rituales, soplos, plantas medicinales y remedios. Por ejemplo, para el tratamiento de la diabetes se utiliza la raíz de un árbol que se llama chaparro y del árbol de guayabo sabanero, esos dos se cocinan, se hierven y se forma como un líquido denso, en tres litros una persona ya se cura de la diabetes.

10.14 CUIDADO ESPIRITUAL

Para esta comunidad lo espiritual significa todo aquello que da la esencia y la energía al mundo y a la vida. Es una interrelación entre las acciones y las futuras consecuencias que puede conllevar cada uno de sus actos, por lo tanto, nombran el equilibrio como factor determinante entre la vida material y el cosmos.

10.14.1 CREENCIAS RESPECTO AL CUIDADO ESPIRITUAL

Para esta comunidad el cuidado no es referente únicamente a lo material, sino que también tiene como factor indispensable lo relacionado con la espiritualidad, ya que lo espiritual lo definen como la esencia inmaterial del individuo, y dependiendo del nivel de equilibrio que esta persona tenga con el medio ambiente dependerá su estado de salud, su alegría y su paz interior.

“Para mi es importante el cuidado espiritual porque ahí está la razón del todo, esta vida es de mantener equilibrio en todo, si se presenta algún desbalance en algo nos va afectar en

*todo, si por ejemplo yo robo u obro mal, eso que yo haga se me va a devolver cien veces peor, si no creo en nada y hago lo que yo quiera y voy a así por la vida, eso me va a perjudicar y me va a ir muy mal en todo. Por eso cuidamos la naturaleza, la familia, los pocos conocimientos que tenemos, los animalitos, el agua, pedimos permiso a los espíritus para que no se pongan bravos y no nos hagan daño y no causar un desbalance, si ve.” E9
- Fecha: 23 de diciembre - Evidencia en audio.*

Lo espiritual es quizás el factor más importante y quien determina la aparición de una enfermedad en un individuo, para que aparezca una enfermedad basta con que un espíritu se desalinee, lo cual tendrá como resultado el desequilibrio. Este equilibrio depende del comportamiento de cada persona, sus acciones y su manera de actuar en el día a día frente a la naturaleza.

“El sikvani mira los espacios y más allá, hay tres espíritus y si alguno de estos tres no está dentro de una línea uno se enferma, entonces esto es lo que hace el chamán, trata de que uno vuelva a su cauce y entremos a la órbita y no nos salgamos de ahí para no enfermarnos. Son prácticas espirituales, supuestamente del más allá, el espíritu de los árboles que están sobre la tierra; y aquí funciona en que, si usted falla en algo, entonces el espíritu lo va a castigar, entonces ese es el trabajo del chaman, trata de que usted vuelva a su órbita y vuelva a la alineación de los tres espíritus.” E3 - Fecha: 16 de diciembre - Evidencia en audio.

10.14.2 PRÁCTICAS RESPECTO AL CUIDADO ESPIRITUAL

Según las prácticas de los habitantes de la comunidad poseen diversas costumbres que les permite controlar síntomas relacionados con mordeduras de culebras y rayas. Así como también por medio de estas oraciones se logran controlar aquellas malas energías de los enemigos y evitar la presencia de espantos.

“Yo curo con rezos, hay un salmo de la mordedura de culebras, picadura de raya, es una oración en español, entonces yo hago el rezo y ya se curan”. E1 - Fecha: 13 de diciembre - Evidencia en audio.

En cuanto a los alimentos que consume la comunidad, se deben realizar ciertas oraciones antes del consumo de estos, con el fin de prevenir daños en el organismo.

“Para tomar agua, yo tengo que rezar esa agua, o si no me enfermo, para realizar diferentes actividades hay que ir protegido, si se va a pescar hay que llevar todo protegido, y eso se reza con oración especial. Cuando uno va a salir a cazar o de noche, es una prevención.”

E7 - Fecha: 21 de diciembre - Evidencia en audio.

Resumen de resultados:

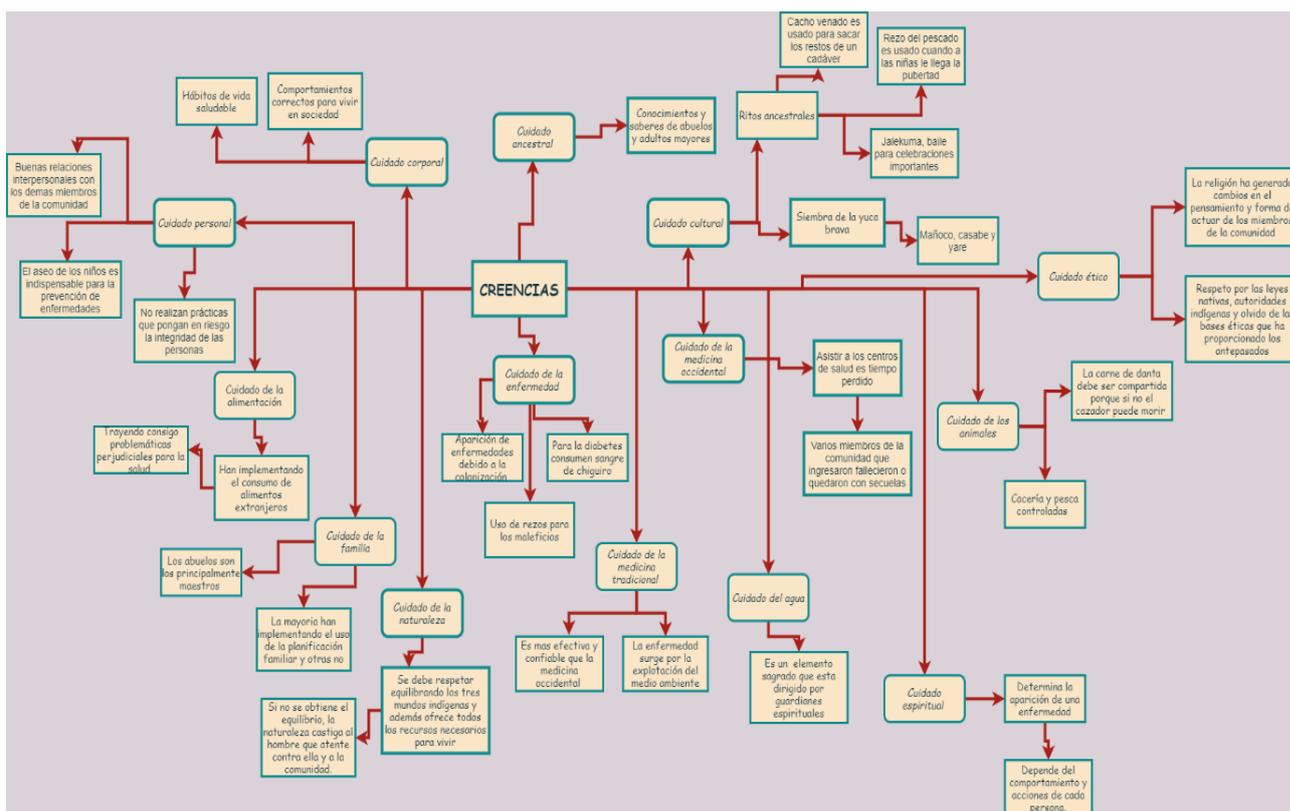


Figura 1 Resultados de creencias del cuidado

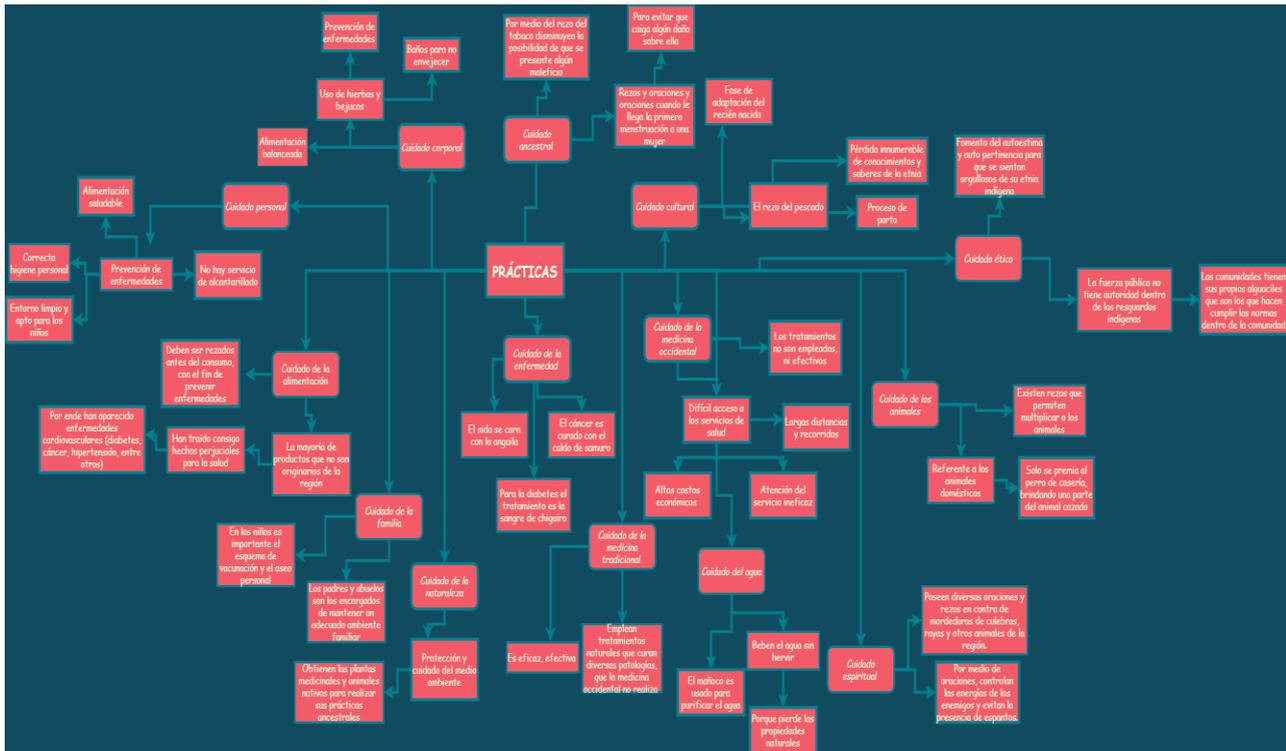


Figura 3 Resultados de prácticas del cuidado

11. NUBE DE PALABRAS

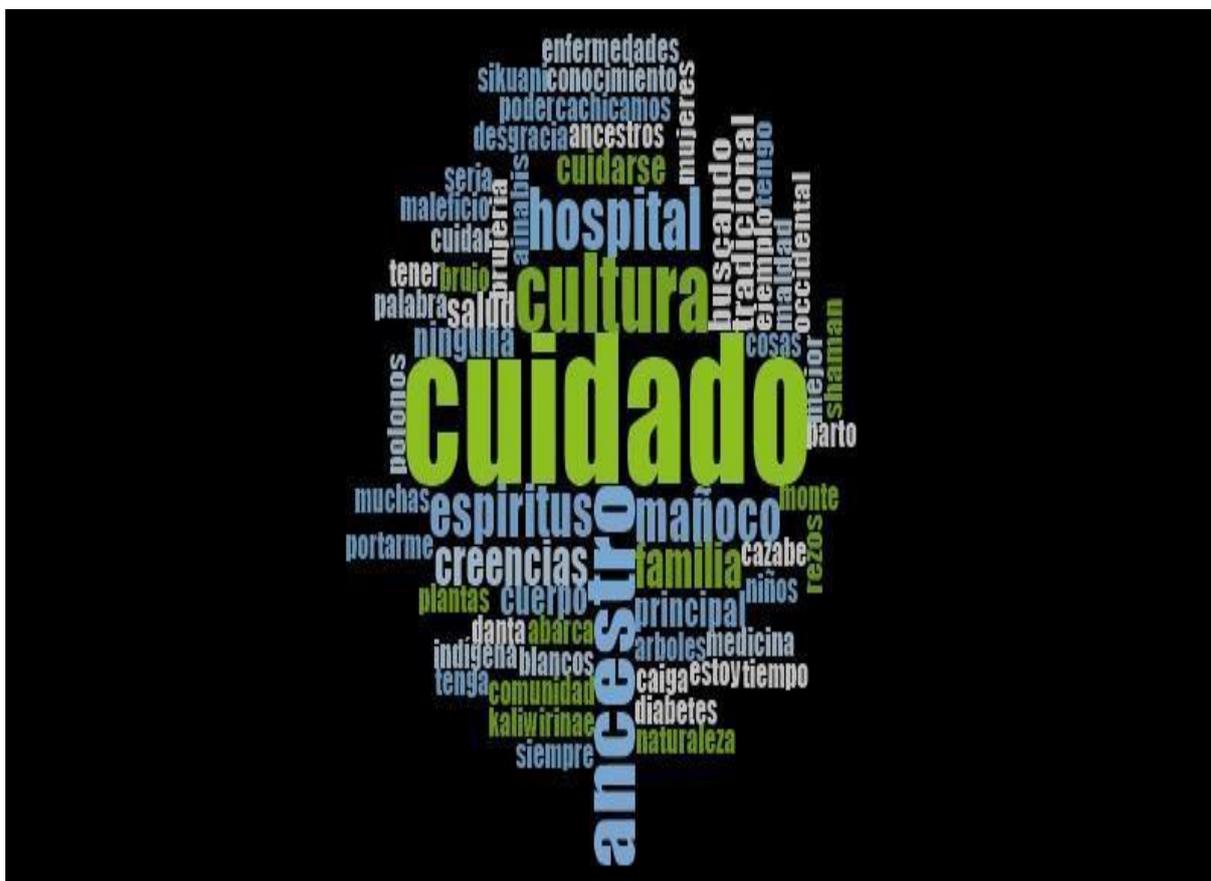


Figura 4 Nube de palabras

12. INFORMACIÓN CATEGORIZADA SEGÚN MODELO DEL SOL NACIENTE

12.1 FACTORES CULTURALES Y ESTILOS DE VIDA

Los entrevistados definen la cultura como aquellos factores que los identifican o diferencian de las demás etnias indígenas. Dentro de esos factores se encuentran: El idioma nativo de esta población es la lengua Sikuni. Las danzas tradicionales festivas de este grupo étnico son el Katsipitsipi y el Jalekuma, estos bailes se realizan cuando la comunidad está celebrando los rituales ancestrales, como el rezo de Bakatsolowa dirigido a adolescentes que inician su ciclo

menstrual. El Cacho venao es una danza que se practica cuando se procede a la exhumación de un cadáver.

La comunidad de Cumariana es reconocida a nivel nacional por la exportación de artesanías, las cuales están fabricadas de la palma de cumare, de esta palma se pueden hacer chinchorros, mochilas, recipientes de diferentes tamaños y trajes tradicionales.

Para la comunidad un factor importante es la medicina tradicional, la cual se fundamenta por los diversos conocimientos que han sido recogidos a través de la historia, siendo de vital importancia la actuación del médico tradicional, quien es el responsable de identificar aquellas patologías o maleficios que esté afectando a algún individuo de la comunidad. El proceso para identificar la causa de la afección se realiza por medio de rezos y experiencias sobrenaturales que obtienen a través del consumo de sustancias psicoactivas (Yopo, Yaje, Kappi), una vez identificada esta causa se procede a seleccionar el tratamiento pertinente, el cual se basa en el uso de plantas medicinales y oraciones nativas de la etnia.

Los hábitos de vida saludables de esta población son diferentes a los empleados por la cultura occidental. En cuanto a la actividad física se identifica que realizan largas caminatas por varias horas y actividades que involucran la natación.

La mayoría de los integrantes de esta comunidad consumen productos nativos, los cuales son sembrados en los conucos, y no se aplica ningún tipo de fertilizante o químico. Ellos refieren que los alimentos que son transportados por los colonos poseen altos niveles de toxicidad e incluyen químicos y/o aditivos, los cuales generan cambios o alteraciones fisiológicas en el organismo.

El consumo de sustancias psicoactivas es un hábito que poseen los médicos tradicionales, con el fin de obtener experiencias transcendentales y obtener información de los espíritus sobre la etiología de la enfermedad o indagar si esta afección es producida por algún tipo de maleficio. En algunas ocasiones usan este tipo de sustancias para soplar sobre la persona y brindarle protección ante los espíritus malignos.

La higiene del sueño se encuentra alterada más que todo en los hombres, ya que realizan actividades nocturnas de caza y pesca que requieren de largas jornadas de trabajo y de alto gasto energético.

Emplean productos naturales para el cuidado de la piel y para la prevención de diversos tipos de enfermedades. Se realizan cuidados específicos dependiendo del curso de vida por el que este atravesando el individuo. En los recién nacidos se les hace un baño con plantas autóctonas de la región y el medico tradicional los reza para brindarles protección.

12.2 FACTORES RELIGIOSOS Y FILOSÓFICOS

Antiguamente los aborígenes solían creer en el dios del sol, de la luna y kaliwirrinae (Árbol de la vida), estas creencias fortalecían el cuidado frente a la naturaleza, ya que consideraban que esta era su hogar sagrado, durante mucho tiempo se mantuvo esta ideología, pero al pasar de los años y la creciente interacción entre los indígenas y los colonos, difundieron en ellos creencias que alteraron su doctrina e iniciaron a introducir distintas religiones, entre ellas el evangelio, el cristianismo y el catolicismo. Hoy en día, el evangelio se ha fortalecido, permitiendo la construcción de templos dentro de su comunidad para impartir la palabra de Dios.

Al introducirse en este nuevo mundo, la mayoría de los miembros de la etnia Sikvani olvidaron las consecuencias de irrespetar los componentes de la naturaleza, porque antiguamente se creía que existían guardianes que cuidaban de los bosques, los animales, las sabanas, la tierra y el agua. Cuando algún individuo no pedía permiso para realizar una actividad, era castigado por los espíritus, los cuales son conocidos como La Patasola, El Mohán, La Madre Monte, La llorona, La Sayona y los duendes. Este castigo consistía en la desaparición de aquella persona que cometió el acto en contra de la naturaleza.

12.3 FACTORES TECNOLÓGICOS

Se identificó que los medios tecnológicos que se utilizan son antiguos, no poseen los recursos necesarios para proporcionar servicios de energía y agua las 24

horas del día. El suministro de energía está adaptado a las difíciles condiciones de vida de esta población, utilizan paneles solares conectados a baterías recargables que a su vez se dirigen a conectores para proporcionar energía y finalmente a los dispositivos móviles o bombillas eléctricas. En cuanto al agua, la población cuenta con motobombas que distribuyen el agua a cada vivienda de la comunidad, funcionan mediante un horario preestablecido en el cual se aprovecha para la recolección de la cantidad de agua necesaria según requerimientos diarios. No cuentan con red móvil, por lo tanto, los habitantes deben desplazarse a lugares altos para lograr la conexión móvil, de igual manera no poseen conexión a internet, electrodomésticos. No cuentan con gas natural y pipas de gas, por ende, deben cocinar en cocinas artesanales.

12.4 FAMILIA Y FACTORES SOCIALES

La familia es definida por esta población como un grupo conformado por individuos que residen en una misma vivienda, y que deben mantener un correcto funcionamiento en el hogar dependiendo del curso de vida por el que se esté pasando.

“Para el Sikvani tener familia es tener riqueza, porque tiene todo, tiene la seguridad alimenticia, tiene la seguridad en la salud, en todo. Hay dos categorías en el Sikvani, de la familiaridad, la familia extendida y el núcleo de la comunidad. La familia extendida es aquella que le llaman Ipana, que quiere decir yo desciendo de allá, de esa misma raza, quien dice yo tengo familia por aquí, por allá, donde quiera que uno vaya es la familia y en la familia Sikvani, entonces la familia se encarga de darle comida, de cuidarlo, de decirle los peligros que hay, pero eso ya se está como acabando”. E4 - Fecha: 17 de diciembre - Evidencia en audio.

En esta comunidad cada familia tiene una parcela de tierra en la cual pueden sembrar sus alimentos, entre ellos se destaca la siembra del ñame, la batata, el plátano y la yuca brava. Así mismo, cada integrante de la familia tiene sus propias funciones en el mantenimiento y manejo de los cultivos. Los hombres son los encargados de la siembra y la recolección y las mujeres tienen la tarea de procesar estos alimentos, un ejemplo de ello es la yuca brava, de la cual se obtiene el mañoco, el casabe y el yare.

Los hombres tienen unas funciones establecidas, ellos son los encargados de la caza, pesca y recolección de productos nativos como el moriche, el seje, la pepa niña, el mojoy, entre otros. Además, son los encargados de comercializar los alimentos, artesanías y demás productos. Las mujeres tienen la función de procesar los alimentos, de realizar el aseo en el hogar, cuidan a los niños y adultos mayores, tejen artesanías y en ocasiones ayudan al hombre en las labores del campo. Los abuelos son los grandes conocedores y consejeros de la comunidad, sus experiencias en diversos campos y áreas de la vida, generan en ellos conocimiento y sabiduría suficiente para que la población confíe en ellos.

“Con los abuelos, un cuidado especial que se debe tener es el respeto por todos los saberes que tiene”. E9 - Fecha: 23 de diciembre - Evidencia en audio.

En cuanto a los niños, niñas y adolescentes, su función más importante es asistir y cumplir con la escuela y el colegio, cabe resaltar que gran parte de esta población femenina queda en embarazo a temprana edad, por lo tanto, los individuos pertenecientes a este curso de vida no terminan el colegio y se tienen que dedicar a labores que les permita generar ingresos para satisfacer sus necesidades básicas y la de sus hijos. Así mismo, las niñas comienzan a realizar labores del hogar debido a los fundamentos que reciben desde su casa.

“Los niños se preparan para que vayan a pescar, cazar y a conseguir alimentos, las niñas se preparan para ser madres y sepan cocinar, vayan al conuco, para que hagan mañoco, casabe y se ocupen de la casa y niños. Estás niñas apenas les llega la primera menstruación ya son aptas para ser madres y para tener marido.” E9 - Fecha: 23 de diciembre - Evidencia en audio.

12.5 FACTORES EDUCACIONALES

Los niños y niñas se dedican a estudiar, asisten a la escuela de la comunidad, la cual está diseñada para prestar educación primaria, luego los jóvenes se tienen que trasladar a internados, en donde culminan la secundaria. Son muy pocos los

individuos que logran acceder a la educación media y superior, debido a la falta de instituciones en el departamento del Vichada, que permitan la consecución de sus estudios técnicos, tecnológicos o profesionales. El gobierno nacional ofrece diversas becas educativas para que los indígenas puedan acceder fácilmente a los estudios de pregrado, sin embargo, estos cupos universitarios no pueden ser acogidos debido a las carencias económicas que impiden subsistir en las diferentes ciudades en donde se ofrecen estos programas.

Tradicionalmente, los conocimientos son transmitidos mediante la oralidad, única y exclusivamente entre miembros de la familia, desde el abuelo hasta la generación más moderna, esto con el fin de mantener creencias, valores, costumbres y tradiciones propios de la cultura.

12.6 FACTOR POLITICO Y LEGAL

En los resguardos indígenas la fuerza pública no tiene autoridad, ni acceso a los territorios indígenas, ya que esta población se rige bajo su propia ley, los alguaciles son los encargados de hacer cumplir las normas y mantener el orden, mediante la aplicación de castigos a aquellos miembros que infrinjan las leyes. La organización política está compuesta de la siguiente manera:

- Representante legal: Es el dirigente de un sector, el cual está conformado por varios resguardos indígenas.
- Cabildo gobernador: Es el representante de un resguardo, estos están conformados por varias comunidades indígenas.
- Capitán: Es el gobernante de una comunidad indígena.

12.7 FACTOR ECONÓMICO

La mayoría de habitantes de esta comunidad subsisten por las ventas de los alimentos recolectados, de la caza, pesca, siembra, productos nativos (mañoco, casabe, yare, mojoy, moriche, seje, hormigas culonas) y de la venta de artesanías (chinchorros, trajes tradicionales, vasijas, mochilas).

Algunos desempeñan labores en fincas aledañas o emigran hacia el municipio en busca de ayudas económicas brindadas por el gobierno colombiano. Algunas mujeres desempeñan labores domésticas en viviendas del municipio.



Figura 5 Resultados: Modelo Del Sol Naciente

13. DISCUSIÓN

Después de realizar el análisis de la información de las entrevistas y grupos focales se identificaron 2 categorías generales que fueron creencias y prácticas, subdividas en 14 nodos de creencias y 13 nodos de prácticas. A partir de la interpretación de resultados se plantea la siguiente discusión:

Los principales hallazgos de investigación en la comunidad de Cumariana, son las definiciones, creencias y prácticas de cuidado que aplican los conocedores ancestrales en sus comunidades. Refieren que el cuidado occidental es enfocado solamente en brindar tratamientos terapéuticos en afecciones físicas y

psicológicas de las personas, han olvidado que es un proceso de abordaje diferente, que depende de las creencias y saberes ancestrales de cada cultura. Los Guahibos reconocen que, debido a la llegada de los colonos, la cultura ancestral perdió conocimientos, poder, sabiduría e inició a adoptar prácticas occidentales. Esta mezcla étnica ha perjudicado notablemente la salud y los saberes ancestrales de la etnia Sikuani, por ende, los integrantes de Cumariana han iniciado a recolectar y plasmar la información en documentos físicos y así evitar su pérdida. Las prácticas medicinales siguen siendo la primera opción de uso para sus miembros y se rehúsan a asistir a los centros de salud porque señalan que allí se practican procedimientos que ponen en riesgo la integridad de las personas.

En un estudio realizado por Díaz et al. (17) en un resguardo muisca del municipio de Chía, encontraron que debido al constante contacto con la población colona, se han perdido prácticas ancestrales importantes, tales como, la asistencia de las comadronas en el proceso de parto, pérdida de conocimientos de los médicos tradicionales y debido a esto, asisten a las prácticas de la medicina occidental.

Las prácticas del cuidado cultural en el proceso de parto de los arhuacos son muy especiales, se reúne la familia alrededor de la gestante, brindándole ánimo y apoyo para favorecer el estado anímico de la mujer. Al expulsar la placenta está es devuelta a madre tierra, refieren que está ha sido el hogar del neonato durante nueve meses y debe ser enterrada dentro de una calabaza. En los hospitales y centros de salud realizan los procedimientos irrespetando sus opiniones, creencias, prácticas culturales. Bula, Maza y Orozco (21) en su investigación sobre las mujeres pertenecientes al grupo étnico Embera Katio Alto Sinú refieren que ellas son importantes dentro de su comunidad porque generan vida, permitiendo la continuidad de su etnia, y desde edades muy tempranas son instruidas y cuidadas para este valioso acontecimiento. La vida fértil es anunciada con el ritual de Janemé, el cual consiste en tres pasos, el encierro, el baño y la fiesta, con el fin de brindarle protección a la joven.

Se evidencio que los Sikuaní hacen gran uso de la medicina ancestral, la cual está compuesta por rezos, oraciones y plantas medicinales. Existen rezos para afecciones físicas, espirituales y oraciones de protección, estos saberes han sido transmitidos de generación en generación, durante décadas. Así mismo existen maleficios que son lanzados por los chamanes, sus consecuencias repercuten negativamente en la integridad de la persona afectada, el médico tradicional se ocupa de aplicar el tratamiento pertinente para este tipo de situaciones. En un estudio realizado por García et al. (22) las prácticas de cuidado tradicional de la comunidad indígena Nahua son enfocadas por los Tepatihs (Curanderos) para verificar los síntomas presentados e identificar si coincide con alguna de los siguientes padecimientos: empacho, calentura, el mal de ojo, quebrantamiento y cólicos, manifestados principalmente en niños. El tratamiento a brindar está compuesto por el uso de la medicina ancestral y la fe.

Teniendo en cuenta la revisión de literatura sobre las creencias y prácticas de cuidado en poblaciones indígenas, se pudo evidenciar que la mayoría de los miembros de estas comunidades reconocen la importancia de la protección del medio ambiente. Señalan que el ser humano es el causante del deterioro de los recursos naturales y de la destrucción del planeta, la mayor problemática es el cambio climático, que trae consecuencias desastrosas, entre ellas se encuentran: el incremento de los huracanes, la extinción de especies, el aumento del nivel del mar y el daño de la flora y fauna. Las comunidades indígenas se han caracterizado por realizar acciones de cuidado encaminadas en la preservación del ecosistema, éstas acciones se lograron evidenciar en el trabajo de campo ejecutado en la comunidad de Cumariana (23).

Para disminuir los efectos de esta situación es necesario que la cultura occidental reconozca la importancia de las creencias y prácticas de cuidado aplicadas en los pueblos indígenas e implementen medidas de protección y conservación del medio ambiente. Al realizar la revisión de literatura correspondiente al tema de familia, se evidencio que en un artículo realizado por Melo (24) describen a la familia Sikuaní como una unidad de producción, consumo y residencia, y está

compuesta solamente por los padres, hijos, y nietos. Sobre el compromiso matrimonial, hacen referencia que la decisión está cargo de los padres y suegros de la pareja, ellos aprueban si son aptos o no para el casamiento, es importante la procedencia de los individuos, deben ser netamente indígena y no deben poseer el mismo apellido.

Estamos en total desacuerdo con los temas anteriormente descrito en el artículo de investigación porque en el trabajo de campo se evidenció que el núcleo familiar de la etnia indígena Sikvani es un grupo extenso, compuesto por abuelos, padres, hijos, nietos, bisnietos, cuñados, hermanos, sobrinos, etc. En la mayoría de los casos todos sus integrantes habitan en la misma vivienda o en sus alrededores, cada individuo ocupa un rol de diferente y este es asignado según el curso por el que esté atravesando. Además, no hacen referencia a la importancia de los abuelos, ya que por sus saberes son las personas más importantes y respetadas de la familia y comunidad. El matrimonio no existe en las costumbres de esta etnia, las parejas conviven en unión libre, y la mayoría de ellas se conforman con la celebración del rezo del pescado. Está es una de las tradiciones más antiguas de esta etnia, actualmente hay comunidades que no realizan este tipo de ritos, simplemente escogen a la pareja que desean e inician con su unión libre, no hay impedimentos culturales que prohíba las relaciones de los indígenas con los colonos, o con personas que posean los mismos apellidos.

Colombia es reconocido por ser un país multiétnico, sin embargo, existen pocos estudios de investigación en poblaciones indígenas. Así mismo, hay poca literatura sobre el rol de enfermería frente al reconocimiento de los saberes de cuidado de los pueblos indígenas. Es de vital importancia reconocer las prácticas y cuidados culturales ya que enfermería estaría en capacidad de dar un cuidado más cercano a sus realidades. De igual forma es necesario que los profesionales de enfermería realicen estudios en este tipo de población, para conocer sus creencias, saberes, costumbres y prácticas culturales, y así abordar de manera efectiva sin alterar su cosmovisión de vida.

14. CONCLUSIONES

- En esta investigación se logró evidenciar que esta comunidad tiene creencias y prácticas propias de cuidado, que han sido el resultado de múltiples experiencias, es decir conocimientos empíricos que, a través de la historia, generación tras generación, año tras año se han venido fortaleciendo y estableciendo como un todo para la comunidad en general. Aunque ellos afirman que tienen un grupo de creencias y prácticas de cuidado que se están perdiendo porque están llegando nuevas generaciones de jóvenes con distintos conocimientos que han sido occidentalizados, y a su vez grandes conocedores buscan conservar, respetar y apropiarse de esas costumbres nativas manteniendo la esencia de su cultura.
- Se logró identificar que el concepto de cuidado va de acuerdo a sus creencias y prácticas, ya que es una construcción social y cultural que se ha ido consolidando a través de los años, en esta comunidad no se establece el cuidado como un concepto individual, sino que ellos lo definen como una concepción colectiva, el cual está ligado y se considera dependiente del quehacer o deber espiritual y ancestral para mantener el completo equilibrio con el ambiente, que se refleja en el bienestar de la comunidad. Plantean que las relaciones con los miembros de la comunidad, la tierra y la naturaleza son la fuente del bienestar y armonía, pero esto se da únicamente si estos tres campos están en equilibrio, de lo contrario el desequilibrio generaría malestar y un sinnúmero de efectos negativos para la comunidad.
- Se puede concluir que para esta comunidad prima el uso de la medicina tradicional (MT) por encima de la medicina occidental (MO). Esto debido a las diversas creencias que se tienen en cuanto a la efectividad del tratamiento, ya que ataca directamente a la enfermedad y no genera algún daño fisiológico ni efectos adversos a corto o largo plazo. Para algunos habitantes estas dos medicinas tienen la capacidad de complementarse,

ya que aquellas patologías que no son detectadas por la MT, la MO logra contar con herramientas adecuadas que proporcionan los métodos científicos para identificarlas.

- Pese a la falta de información e investigación de esta comunidad, se tuvo la oportunidad de convivir, conocer, comprender e integrar los conocimientos proporcionados por parte de esta población indígena, interpretando sus estilos de vida, cultura, costumbres y creencias, dejando al descubierto cada una de las facetas que los identifica como comunidad indígena. Gracias a ello, se logró identificar, describir y documentar las creencias y prácticas de cuidado de esta población.
- Se destaca la importancia de esta investigación para enfermería siendo una disciplina integral y holística, la cual debe identificar aquellas semejanzas y diferencias de acuerdo con el contexto cultural en el que se encuentre, por lo tanto, es de gran interés que se identifiquen y conozcan estos saberes para brindar mejores prácticas de cuidado y que estos sean culturalmente congruentes. Para ir en sintonía con la teoría cultural de Madeleine Leininger.

15. RECOMENDACIONES

- A la población indígena en general para que transmitan y registren en medios físicos aquella información contenida por los abuelos y grandes conocedores de la cultura, en pro de evitar la pérdida de conocimientos, y así mismo enriquecer y afianzar los saberes existentes hasta hoy en día.
- Que los profesionales de la salud deben respetar las creencias y prácticas de esta comunidad, partiendo del análisis del modelo del sol naciente el cual propone mediar y acordar las intervenciones que más les favorezca a las dos partes (Profesionales de la salud/Comunidad indígena).
- Que los profesionales de enfermería y demás profesionales de la salud sigan realizando diferentes tipos de investigaciones que logren identificar factores que generen impacto y enriquezcan elementos conceptuales y teóricos basados en información científica. Se debe hacer especial

énfasis en diseños metodológicos cualitativos, hermenéuticos e interpretativos. En este sentido enfermería debe comprender la subjetividad y cosmovisión de las comunidades indígenas a partir del lenguaje, ya que es a través del lenguaje, de sus narrativas, de su oralidad, como herramienta metodológica que reviste un significado ontológico contextual y no universal enmarcado en el saber cultural de cada comunidad. Así mismo, la auto-reflexión de la enfermería debe ir acompañada de la teoría no sólo propia sino en interacción con lo social, para comprender que el cuidado está anclado en las condiciones económicas, políticas y culturales de producción de conocimiento contextual y del cuidado transcultural de cada comunidad.

- Se recomienda que se sigan generando estudios acerca del cuidado en las diversas poblaciones indígenas de otros departamentos de Colombia, ya que es de vital importancia tener conocimientos y llenar los vacíos existentes en cuanto al cuidado transcultural.

ANEXO 1

ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA

Guía de entrevista sobre Creencias y prácticas del cuidado en la población indígena de la comunidad Cumariana, resguardo Aiwakuna tsepajibo del municipio de Cumaribo Vichada.

Facultad de Enfermería de la Universidad Antonio Nariño

Fecha: _____ **Hora:** _____

Lugar: Cumaribo- Vichada

Entrevistador: Yolima Zuleta Oviedo, Evelyn Cruz Suarez, Felipe Bello Sánchez.

Entrevistado: Miembros de la comunidad

Tiempo aproximado de la entrevista: 45 minutos

Observaciones: Actividad investigativa solamente para fines académicos

Preguntas

1. ¿Para usted qué es cuidado?
2. ¿Usted me puede contar cómo se encuentra su salud?
3. ¿Usted me puede decir cómo se cuida cuando está enfermo?
4. ¿Usted cómo cuida a su familia?
5. ¿Usted cómo cuida la naturaleza?
6. ¿Cómo cuida su cuerpo?
7. ¿Cómo es el diario vivir en esta comunidad?
8. ¿Usted qué tan satisfecho está en esta comunidad? ¿Por qué?
9. ¿Qué le gusta de esta comunidad?
10. ¿Qué no le gusta de esta comunidad?
11. ¿Qué les gustaría cambiar de esta comunidad?
12. ¿Qué creencias de cuidado hay en esta comunidad?
13. ¿Usted cómo describiría la cultura del cuidado en esta comunidad?
14. ¿Qué tradiciones están presentes en esta comunidad?
15. ¿Cómo está conformada la comunidad?
16. ¿Cómo son las relaciones referentes al cuidado entre los miembros de la comunidad?

Agradecemos por la participación, colaboración prestada y aporte para la construcción de conocimientos en este proceso de formación.

ANEXO 2

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DEL PROYECTO: Creencias y prácticas del cuidado en la población indígena de la comunidad Cumariana, resguardo Aiwakuna tsepajibo de municipio de Cumaribo-Vichada.

INVESTIGADOR PRINCIPAL: Olga Patricia Melo Barbosa

INFORMACIÓN PARA LOS PARTICIPANTES:

A) INTRODUCCIÓN: Estamos invitando a participar a los habitantes de la comunidad indígena mayores de 18 años en la investigación con el nombre anteriormente señalado, liderado por la facultad de enfermería de la Universidad Antonio Nariño. Es importante que usted reconozca los propósitos de la investigación, con el ánimo de reconocer las características, para que la población de la comunidad Cumariana puedan participar de manera voluntaria:

Es importante que usted como representante de la comunidad reconozca:

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"> ● La participación en la investigación es totalmente voluntaria |
| <ul style="list-style-type: none"> ● Tendrán libertad de retirarse de la investigación en cualquier momento, inclusive después de haber firmado este documento, y esta decisión no repercutirá de manera negativa, ni tendrá implicaciones legales o económicas para nosotros. |
| <ul style="list-style-type: none"> ● Al finalizar el estudio serán informados de los resultados obtenidos. |
| <ul style="list-style-type: none"> ● Los resultados obtenidos serán divulgados en eventos y revistas científicas, de manera general. (Sin identificar a los participantes) |
| <ul style="list-style-type: none"> ● Si el estudio es cambiado en cualquier forma que le afecte a usted o la participación de la población, será enterado de los cambios y podrá solicitar nueva firma de consentimiento informado. |

B) OBJETIVO DEL ESTUDIO

La recolección de datos del trabajo de campo se desarrollará por medio de entrevistas semiestructuradas y grupos focales.

-Previamente se debe acordar una cita con los entrevistados y socializar la finalidad del estudio.

- El entrevistador debe firmar el consentimiento informado voluntariamente.

- Se debe acondicionar el lugar, creando un ambiente favorable para la entrevista, en donde no haya ruido para que los entrevistados puedan brindar una información adecuada y apropiada sobre lo que se les pregunta.

- Las preguntas guía de la entrevista semiestructurada son abiertas, claras y estarán enfocadas en el cuidado en general.

- Durante la entrevista se realizarán grabaciones para posteriormente transcribir y realizar el análisis de los resultados. Así mismo se tomará nota para profundizar en los detalles que no se logren escuchar en el audio.

- Se tendrán en cuenta el tiempo mínimo de duración de la entrevista el cual es de 45 minutos.

C) BENEFICIOS DERIVADOS DEL ESTUDIO:

La propuesta pretende describir las creencias y prácticas de cuidado en la comunidad indígena Cumariana, es de vital importancia realizar un estudio de aquellas prácticas que la comunidad realiza en sus día a día, siendo de gran interés para enfermería ya que por medio de este estudio y el conocimiento de las acciones diarias de esta comunidad se logra anticipar cualquier evento que desencadene un riesgo para la salud humana. El equipo interdisciplinario de salud que tiene la responsabilidad de brindar una atención en salud aplicada a las condiciones y el contexto en que la población indígena se desenvuelve. Por tal razón el conocimiento sobre esta población posibilitará generar acciones de prevención que promuevan la disminución de factores de riesgo.

D) RIESGOS POTENCIALES:

- Es preciso señalar que la participación en la investigación no traerá daño moral o físico.

E) PREGUNTAS: Si tiene preguntas o reclamación sobre sus derechos como participante en esta investigación, usted podrá realizarlas cuando usted lo requiera y recibirá la respuesta en el momento que usted lo solicite, para esto se podrá comunicar con la investigadora personalmente o a través de los siguientes números telefónicos: Teléfono de contacto: Celular 3104809579 - Institucional (1) 3152980 Extensión: 3003

Este estudio ha sido revisado y evaluado tanto para los beneficios como para los riesgos y tiene la aprobación del cabildo indígena del resguardo Aiwakuna tsepajibo, del capitán de la comunidad Cumariana y del comité de trabajo de grado de la Universidad Antonio Nariño.

F) CONFIDENCIALIDAD:

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • Las informaciones relacionadas con su privacidad no serán reveladas |
| <ul style="list-style-type: none"> • Los datos obtenidos de los habitantes de la comunidad permanecerán guardados de acuerdo como las leyes lo exigen y solo la investigadora y su orientadora, tendrán acceso al contenido. Cada participante en la investigación se le asignará un código numérico que facilite la identificación de la pertenencia al grupo experimental o grupo control y se evitará registrar el nombre. |
| <ul style="list-style-type: none"> • Usted debe saber que el comité de investigación, el comité de ética de la Universidad e integrantes del cabildo indígena Aiwakuna tsepajibo, tienen derecho a inspeccionar los registros correspondientes a esta investigación con el propósito de verificar los datos que aporten al estudio. |

(G) AUTORIZACIÓN VOLUNTARIA:

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • Antes de firmar este documento, se asegura que los objetivos, métodos, inconvenientes, riesgos, beneficios y alternativas han sido explicados. |
| <ul style="list-style-type: none"> • La participación de los habitantes de la comunidad puede ser finalizada por el investigador y nos explicaran los motivos. |
| <ul style="list-style-type: none"> • La copia firmada de este documento la recogerá el investigador principal. |

Yo _____, identificado con la cédula de ciudadanía que aparece junto a la firma, siendo miembro de la comunidad Cumariana, declaró mi consentimiento para participar voluntariamente en el proyecto realizado por la investigadora Olga Patricia Melo y colaboradores titulado “Creencias y prácticas del cuidado en la población indígena de la comunidad Cumariana, resguardo Aiwakuna tsepajibo de municipio de Cumaribo-Vichada”.

FIRMA DEL REPRESENTANTE Y/O ACUDIENTE

CC _____

H) DECLARACIÓN JURAMENTADA DEL INVESTIGADOR:

Yo certifico, que he explicado en forma individual la naturaleza y propósito del estudio, los beneficios potenciales, los posibles riesgos asociados con la participación en este estudio.

Yo he respondido todas las preguntas que han surgido y tengo la evidencia anteriormente firmada.

NOMBRE DE LA INVESTIGADORA: _____ Firma:

C.C. _____ Ciudad _____ Fecha _____

Fuente: Formato adaptado de: Molano Pirazán, M.L. (2014) Efecto del estímulo táctil kinestésico en la respuesta al estrés del recién nacido pre término en la unidad de cuidado neonatal. (Tesis inédita de Doctorado) Universidad Nacional de Colombia. Bogotá – Colombia. Recuperado de:
<http://www.bdigital.unal.edu.co/40219/?#sthash.wCDmZmjw.dpuf>.

Corregido de acuerdo a la investigación por equipo de la UAN.

ANEXO 3

CARTA DE APROBACIÓN COMITÉ DE ÉTICA

Bogotá D, C.

Diciembre 04 de 2019.

Profesor

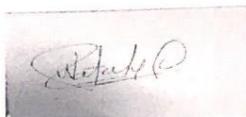
OLGA PATRICIA MELO

L.C.

Referencia: Creencias y prácticas del cuidado en la población indígena de la comunidad Cumariana, resguardo Aiwakuna tsepajibo del municipio de Cumaribo-Vichada.

Nos permitimos informarle que después de haber analizado los documentos presentados por usted a la luz del formato Instrumento de valoración de aspectos Bioéticos Trabajos de grado y proyecto de investigación, encontramos que cumple con los requerimientos éticos y bioéticos del mismo, por lo cual, se aprueba su aplicación, debe seguir las recomendaciones anexas.

Cordialmente,



NATALY CASTELLANOS SANCHEZ

Secretaria Comité de Bioética

ANEXO 4

AUTORIZACION DE LA AUTORIDAD INDIGENA



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL VICHADA
MUNICIPIO DE CUMARIBO
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL
OFICINA DE ASUNTOS INDIGENAS
NIT: 842000017-1



EL SUSCRITO CAPITÁN DE LA COMUNIDAD CUMARIANA Y CABILDO GOBERNADOR DEL RESGUARDO AIWAKUNA TSEPAJIBO, DEL MUNICIPIO DE CUMARIBO VICHADA.

AVALAN EL PROYECTO:

CREENCIAS Y PRÁCTICAS DEL CUIDADO EN LA POBLACIÓN INDÍGENA DE LA COMUNIDAD CUMARIANA, RESGUARDO AIWAKUNA TSEPAJIBO DE MUNICIPIO DE CUMARIBO-VICHADA.

- **PRESENTADO POR:** OLGA PATRICIA MELO BARBOSA, investigadora de la Universidad Antonio Nariño, sede circunvalar (Bogotá D.C). Y colaboradores: JUAN FELIPE BELLO SANCHEZ, RUSBLING YOLIMA ZULETA OVIEDO, EVELYN DAYANA CRUZ SUAREZ, estudiantes de la universidad Antonio Nariño, sede circunvalar (Bogotá D.C).
- **LUGAR DE REALIZACION:** Comunidad Cumariana del resguardo AIWAKUNA TSEPAJIBO, del Municipio de Cumaribo Vichada.
- **TIEMPO DE DURACION:** 200 horas (25 días/8 horas por sesión).

DADO EN LA COMUNIDAD LA COMUNIDAD CUMARIANA, A SOLICITUD DE LOS INTERESADOS A LOS QUINCE (15) DÍAS DEL MES DE NOVIEMBRE DE DOS MIL DIECINUEVE (2019).


CABILDO GOBERNADOR
Nombre: Ney Humberto Salcedo
C.C: 18250482
Tel: 3135859389-3223551127


CAPITÁN
Nombre: ELIECER CARIBAN C.
C.C: 18250423



"Cuando los justos gobiernan el pueblo se alegra" Prov. 29.2
Nuestro Compromiso Es Cumaribo
E-mail: alcaldíagicumaribo-vichada.gov.co
Palacio Municipal Calle 8 N° 13:37 - cel.: 3212329598



16. BIBLIOGRAFÍA

1. Naciones Unidas-Consejo Económico y Social Foro Permanente para las Cuestiones Indígenas. Situación de los pueblos indígenas en peligro de extinción en Colombia - Resumen del informe y recomendaciones de la misión del Foro Permanente a Colombia. 2011;23149:1–23. Disponible en: <https://www.acnur.org/fileadmin/Documentos/BDL/2011/7498.pdf>
2. El Cuidado: Madeleine Leininger. [Internet]. 2012. Disponible en: <http://revistas.uasb.edu.ec/index.php/foro/article/download/434/42>
3. QSR INTERNATIONAL 2020. NVIVO [Internet]. Disponible en: <https://www.qsrinternational.com/nvivo-qualitative-data-analysis-software/home>
4. Matos Jaqui E. Problemática jurídica en torno a la pérdida del conocimiento tradicional. Rev Derecho Foro [Internet]. 2014;21. Disponible en: <http://revistas.uasb.edu.ec/index.php/foro/article/download/434/429>
5. García SV, Burciaga LVB, Carrillo EG, Pizarro N. Cuidado familiar comunitario: percepciones de la enfermera e indígenas rarámuris. CULCyT. 2016;1(59):1–10. Disponible en: <http://erevistas.uacj.mx/ojs/index.php/culcyt/article/view/1464>
6. Orozco Castillo L. Competencia cultural en profesionales de enfermería en salud pública cuando cuida a la población indígena y la percepción de ambos frente al cuidado realizado y recibido. 2017;1–246. Disponible en: <http://bdigital.unal.edu.co/61073/7/LilianaOrozcoCastillo.2017.pdf%250>.
7. Pérez Quintero Celenny CBD. Relación enfermera-paciente frente a la diversidad cultural. Una mirada en situaciones de cuidado a pacientes indígenas. SciELO [Internet]. 2018;27. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S113212962018000300008
8. Quintero Laverde MC, Torrado OP, Urrea C, Ospina O. La salud en la cosmovisión de una comunidad indígena. Retos educativos con perspectiva intercultural. 2(2):10–6. Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/revistas/aladefe/articulo/30/la-salud-en-la-cosmovision-de-una-comunidad-indigena-retos-educativos-con>

perspectiva-intercultural/S PP.

9. Enfermería transcultural como método para la gestión del cuidado en una comunidad urbana. Camaguey 2008. Rev Cuba Enfermería [Internet]. 2009;25(3-4):1–3. Disponible en: https://pdfs.semanticscholar.org/ceae/b63711f2743f83365ca4500c615fbb7aefe7.pdf?_ga=2.222770459.1010456212.15920650401725837012.1592065040
10. Báez-Hernández FJ, Nava-Navarro V, Ramos-Cedeño L, Medina-López OM. El significado de cuidado en la práctica profesional de enfermería. Aquichan [Internet]. 9:3–5. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/741/74112142002.pdf>
11. Real Academia Española. Diccionario de la lengua española: Creencia [Internet]. 2001. Disponible en: <https://www.rae.es/drae2001/creencia>
12. Learn spanish in colombia - the best price spanish courses. Definición de práctica [Internet]. 2018. Disponible en: <https://definicion.de/practica/>
13. Organización Mundial De La Salud (OMS). Medicina tradicional: definiciones [Internet]. 2019. Disponible en: https://www.who.int/topics/traditional_medicine/definitions/es/
14. Jaiberth Antonio Cardona Arias YRP. Representaciones sociales sobre medicina tradicional y enfermedades foráneas en indígenas EmberaChamí de Colombia. Rev Cuba Salud Pública [Internet]. 2012;38(3):1–6. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rcsp/2012.v38n3/471-483>
15. Academia Nacional de Medicina de Colombia. Autocuidado [Internet]. 2014 [cited 2020 Sep 9]. Disponible en: <http://www.idiomamedico.net/index.php?title=autocuidado>
16. El Concepto De Comunidad Desde El Punto De Vista Socio - Histórico-Cultural Y Lingüístico. Cienc en su PC [Internet]. 2009;(3):12–21. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=181321553002>
17. Universidad del Rosario. Cosmovisión ancestral y comprensión de los conceptos salud, cuidado y enfermería en habitantes del resguardo muisca de Chía, 2010. revista Colomb Enfermería [Internet]. 2011;6. Disponible en: <https://www.urosario.edu.co/jurisprudencia/catedra-viva->

intercultural/ur/Comunidades-Etnicas-de-Colombia/Pueblos-indigenas/#:~:text=Según la legislación colombiana%2C las,lo largo de la historia.

18. Zalaquett Daher J. Declaración de naciones unidas sobre derechos de los pueblos indígenas. Anu Derechos Humanos. 2008;0(4). Disponible en: https://www.un.org/esa/socdev/unpfii/documents/DRIPS_es.pdf
19. Castillo Prof. SED. Resolución número 8430 de 1993. Minist salud. 1993;32(4):1–19. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/lists/bibliotecadigital/ride/de/dij/resolucion-8430-de-1993.pdf>
20. Sampieri, Hernandez R, Fernando Collado C. Metodología de la investigación. 6a ed. Interamericana Editores SA de CV, editor. Vol. 66, Mc Graw Hill Education. 2014. 408–409 p.
21. Bula Romero J, Maza Padilla LE, Orozco Valeta M. Prácticas De Cuidado Cultural En El Continuo Reproductivo De La Mujer Embera Katio Del Alto Sinú. Enfermería Cuid Humaniz [Internet]. 2019;8(1):102–20. Disponible en: <http://www.scielo.edu.uy/pdf/ech/v8n1/2393-6606-ech-8-01-59.pdf>
22. García EV, Antonio GM, Meléndez CS, Ostiguín RM. Prácticas de cuidado tradicional y espiritual en una comunidad indígena nahua. Cult los Cuid [Internet]. 2015;29(41):34–43. Disponible en: https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/46611/1/CulturaCuidados_41_06.pdf.
23. Ovares Barquero S, Torres Salas I. Las comunidades indígenas: Una forma de vida que pone en práctica la Carta de la Tierra. Rev Electrónica Educ [Internet]. 2016;20(2):1. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1941/194144435023.pdf>.
24. Melo MA. Parentesco y familia en algunas comunidades indígenas colombianas persistencia y cambio. Av en Enfermería [Internet]. 1995;13(1):93–100. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/16473/17393>