

REPRESENTACIONES SOCIALES DE LAS PRÁCTICAS DE SALUD EN MUJERES
GESTANTES DEL RESGUARDO INDÍGENA DE AMBALÓ SILVIA-CAUCA

SANDRA MILENA CAMPOS CLAROS

LADY SORANI LÓPEZ RIVERA

MARIBEL VELÁSQUEZ CUERO



FUNDACIÓN
UNIVERSITARIA DE POPAYÁN

PROGRAMA DE PSICOLOGÍA

POPAYÁN

Febrero 2022

REPRESENTACIONES SOCIALES DE LAS PRÁCTICAS DE SALUD EN MUJERES
GESTANTES DEL RESGUARDO INDÍGENA DE AMBALÓ SILVIA-CAUCA

SANDRA MILENA CAMPOS CLAROS

LADY SORANI LÓPEZ RIVERA

MARIBEL VELÁSQUEZ CUERO

Trabajo de grado para obtener título de Psicóloga

Asesora:

MABEL CONCEPCION VALENCIA MOSQUERA

Psicóloga

Magister en Estudio de género.



FUNDACIÓN
UNIVERSITARIA DE POPAYÁN

PROGRAMA DE PSICOLOGIA

POPAYÁN

Febrero 2022

Dedicatorias y agradecimientos

Dedicatoria

Dedicamos este trabajo a nuestra familia que fue un apoyo fundamental en el desarrollo de esta investigación, además se lo dedicamos a la comunidad del Resguardo Indígena de Ambalo, a sus parteras y mayores por brindarnos sus vastos conocimientos sobre sus prácticas en salud propias.

Agradecimientos

Agradecemos a Dios por permitirnos llegar hasta este proceso formativo, por darnos una luz en los días que parecían oscuros. A nuestras familias por ser ese apoyo incondicional y esa voz de aliento en el desarrollo de nuestra etapa académica. También le damos las gracias de manera significativa a nuestra asesora Mabel concepción Valencia por su orientación, su tiempo y dedicación a este trabajo que también lo hizo como suyo y darnos a entender la importancia de hacer una buena investigación. Además agradecemos al resguardo indígena de Ambalo por su disposición y colaboración en el desarrollo de nuestro trabajo.



FUNDACIÓN
UNIVERSITARIA
DE POPAYÁN

NOTA DE ACEPTACIÓN


La mesa de jurados del proyecto de investigación "REPRESENTACIONES SOCIALES DE LAS PRÁCTICAS DE SALUD EN MUJERES GESTANTES DEL RESGUARDO INDIGENA DE AMBALÓ SILVIA-CAUCA", presentado por Lady Sorany Lopez Rivera, Sandra Milena Campo Claros y Maribel Velásquez Cuero. Una vez revisado el informe final y aprobado su sustentación, dan fe que éste trabajo cumple con los requisitos estipulados como opción de grado para la obtención del título de Psicólogo(a).

Valoración del trabajo

ACEPTABLE:
BUENO:
SOBRESALIENTE:
EXCELENTE:


MABEL CONCEPCIÓN VALENCIA
Asesora


JOHN JAIRO MUÑOZ
Jurado


MARÍA ALEJANDRA CEBALLOS C
Presidente del Jurado
Popayán, 11 de febrero de 2022

Resumen

Este trabajo investigativo buscó determinar las representaciones sociales en las prácticas de salud en mujeres gestantes Páez de Silvia-Cauca. Para la realización de este se basó en el enfoque cualitativo con método etnográfico, utilizando la observación directa, el grupo focal y la entrevista etnográfica, que se aplicó a mujeres gestantes de 20 a 30 años de edad con una etapa gestacional de 25 a 40 semanas, parteras y mayores del Resguardo Indígena de Ambaló. Se logró determinar el valor simbólico cultural que prevalecen en gran parte de los y las participantes del estudio. Se concluyó que las prácticas en salud radican en un conocimiento espiritual de acompañamiento en el proceso de gestación como base primordial para el cuidado de las gestantes y sus semillas de vida, por lo tanto, se debe fortalecer y enseñar dentro de cada familia.

Palabras claves: Representaciones sociales, gestantes, prácticas culturales, salud propia, indígena.

Abstrac

This research work seeks to determine the social representations in the health practices of Nasa pregnant women from Silvia-Cauca. For the realization of this work was based on the qualitative approach with ethnographic method, using direct observation, the focus group and the ethnographic interview that was applied to pregnant women from 20 to 30 years old with a gestational stage of 25 to 40 weeks, midwives and elderly of the Ambaló Indigenous Reservation. It was possible to determine the cultural symbolic value that prevails in a large part of the study participants. It was concluded that health practices reside in a spiritual knowledge of accompaniment in the gestation process as a fundamental basis for the care of pregnant women and their seeds of life, therefore, it must be strengthened and teach within each family.

Keywords: Social representations, pregnant women, cultural practices, own health, indigenous.

Línea de investigación

Este estudio se encuentra adscrito a la línea de investigación: Estudios del desarrollo humano y social, cuyo contenido se relaciona con la comprensión del desarrollo humano a nivel individual como parte de un grupo social: en ese sentido este proyecto investigativo cobra relación con la línea ya que está orientado a determinar y conocer las representaciones sociales en prácticas de salud propia en mujeres gestantes según las narrativas de un colectivo que hace parte de una comunidad étnica Páez. Al conocer las características y fundamentación de tales prácticas, y la forma con que son representadas, el estudio aporta claridad frente al desarrollo individual y social que conlleva tales prácticas.

Desde la disciplina se apunta al reconocimiento de las representaciones sociales entre las prácticas de salud propias y el autocuidado que asumen las mujeres gestantes del Resguardo Indígena de Ambalò, incluidos los conocimientos adoptados desde la medicina occidental. También desde una mirada de la psicología social se ven fortalecidos los procesos investigativos que al interior de la línea se han realizado en torno al pleno desarrollo de las prácticas culturales como vivencias significativas y de identidad como un foco específico en lo relacionado con la salud de las mujeres y su ciclo de gestación. Se trata de un aporte que teniendo en cuenta la representación que se construye sobre las formas de preservar el modo de vida propio que permitirá reconocer sus conceptualizaciones sobre la mujer en gestación, la forma como asumen y se motivan a la realización de las prácticas para preservar su desarrollo y el de su comunidad en el Resguardo de Ambalò.

Índice

Introducción, 10

Planteamiento, 12

Formulación del problema, 15

Antecedentes, 15

Contextualización, 22

Justificación, 25

Objetivos, 27

 Objetivo General, 27

 Objetivos específicos, 27

Referente conceptual, 27

 Representaciones sociales, 27

 Factores que originan una Representación Social, 28

 Saberes ancestrales, 29

 Prácticas culturales, 30

 Práctica en salud propia, 31

 Salud en la gestación, 31

Metodología, 32

 Enfoque, 32

 Método, 33

 Técnicas, 34

 Instrumentos, 36

Población,	36
Aspectos éticos,	38
Resultados,	39
La salud propia inicia con el cuidado de “la semilla de vida”,	40
Significado cultural de la partería,	42
Cuidado de la gestante como modo de vida propio,	45
Experiencias y motivación,	49
Discusión,	52
Conclusiones,	58
Recomendaciones,	61
Referencias bibliográficas,	62
Anexos,	72

Índice de Anexos Anexo

Anexo 1. Carta de Permiso trabajo de campo Resguardo Indígena de Ambalò, 72

Anexo 2. Solicitud de trabajo de campo a Fundación Universitaria de Popayán, 73

Anexo 3. Guía de preguntas- para la entrevista abierta, 75

Anexo 4. Rejilla para análisis de datos matriz de categorización, 77

Índice de tablas

Tabla 1. Resumen de técnicas e instrumentos, 36

Tabla 2. Indígenas del pueblo Ampiuile, 37

Tabla 3. Criterios de inclusión, 38

Tabla 4. Criterios de exclusión, 38

Tabla 5. Tiempos de vida, 43

Tabla 6. Características de recomendaciones o prácticas de salud propia, 47

Introducción

El desarrollo de este trabajo se planteó desde las diferentes experiencias conocidas dentro de los resguardos indígenas que están presentes en Colombia, país que se caracteriza por ser pluriétnico y multicultural de acuerdo a lo planteado en la constitución política de 1991. En este caso se centra en el Resguardo de Ambaló del municipio de Silvia-Cauca, en el cual se desarrollan diferentes prácticas culturales como base de autonomía e identidad que se desprenden de sus modos de vida, desde la forma como resguardan cada vida antes de nacer, por lo cual resultó importante tener conocimiento sobre las prácticas culturales en salud orientadas al cuidado de las mujeres en proceso de gestación. Se decidió desarrollar el tema de las representaciones sociales ya que gracias al análisis de esta categoría psicológica se pudo advertir como se conciben los modos de vida y procesos culturales a partir de las experiencias compartidas desde la mirada de cada participante de acuerdo a la realidad en la que se desenvuelve y las características desarrolladas en la propia cultura, rescatando la tradicionalidad de la comunidad encaminadas a la salud de las madres gestantes.

En cuanto a las prácticas culturales propias desde la normatividad colombiana se encuentra que: “El Estado reconoce y protege la diversidad étnica y cultural de la Nación colombiana.”(Constitución Política de Colombia, 1991, Artículo 7) Sin embargo;

Las prácticas culturales deben considerarse desde la cosmovisión de cada grupo étnico, identificándolas de forma específica en cada uno de ellos y motivando desde las instituciones públicas y privados al respeto en igualdad que tiene los diferentes procesos que son propios de cada comunidad (Monje, 2015).

Los cambios que se están dando a nivel social, el uso y manejo de los recursos brindados por la tierra modifican aspectos culturales dentro de la misma comunidad a partir de las prácticas que se ejercen en las comunidades indígenas. Ahora es común dejar de ejercer actividades tradicionales en la comunidad, actividades que nutren las áreas espirituales, físicas, mentales y sociales de estos colectivos; parece que este proceso ayuda a que haya un aumento de familias que se dispersen y/o abandonen sus raíces y se desplacen hacia otros destinos. (Monje, 2015, p.32). Por lo tanto a pesar de los cambios que han ocurrido a nivel social aún se conservan dentro de las comunidades indígenas conocimientos y prácticas culturales de salud propia, encaminadas al cuidado de mujeres gestantes las cuales se realizan durante el embarazo, parto y posparto esto conduce a fortalecer un sistema de salud propio, regido desde la cosmovisión indígena transmitido de una generación a otra permitiendo un equilibrio entre la naturaleza, espíritu y el individuo.

Este trabajo tuvo en cuenta el contexto histórico y la actualidad del grupo étnico seleccionado, tomando como base el conocimiento propio desde la cosmovisión indígena relacionado con las prácticas culturales en mujeres gestantes en torno a la salud propia, de tal manera que se acopió información y análisis suficiente para entender las representaciones sociales en esta fase del ciclo vital, con el propósito de determinar estas representaciones y más allá, entre otros de motivar a nuevos investigadores-as interesados en proceso de intervención para que estudien más profundamente el cómo de los procesos de tales prácticas en sus implicaciones psicológicas y sociales en un momento de interés para la vida y de la comunidad como lo es el momento de la gestación.

Aunque las comunidades indígenas han tratado de fortalecer aspectos relacionados con sus principios de unidad, autonomía, tierra, cultura y salud propia desde la enseñanza tradicional,

con la idea de mantener el legado de sus mayores y nativos según el Consejo Regional Indígena del Cauca (CRIC). aun así, se enfrentan día a día a diferentes factores que intervienen en la desaparición de estas prácticas culturales o que no se transmitan de generación en generación, lo que puede causar un deterioro en la comunidad, especialmente si no se llegan a vivir experiencias significativas en torno a la salud de las madres gestantes y los procesos de gestación, los cuales aportan de forma fundamental en el sentido de identidad y pertenencia, en tanto rituales de inicio de la vida como persona nasa.

La presente investigación se desarrolló desde el campo de la Psicología social, a través del método etnográfico desde un diseño cualitativo de investigación, mediante la cual se lograron determinar las representaciones sociales en las prácticas de salud propia en mujeres gestantes del resguardo de Ambaló. En este documento se muestran dificultades en relación al entorno de la población del resguardo para dar cuenta del contexto, estudios que anteceden a este sobre el tema de las prácticas culturales en salud de gestantes de comunidades indígenas, basamentos conceptuales alrededor de los ejes de representaciones sociales y prácticas culturales en salud; igualmente los hallazgos de las narrativas de las y los participantes que ejemplificaron situaciones como: la salud propia iniciada con el cuidado de la “semilla de vida”.

Planteamiento

De acuerdo con el Sistema Nacional de Información Cultural (SINIC), En Colombia hay culturas existentes que expresan la variedad multirracial, religiosa, de tradiciones culturales y gastronómicas además de formas de vida de su población, así como la riqueza en flora y fauna, paisajes, entre otros. (SINIC, 2018). El Cauca como departamento, por su parte, es uno de los más ricos a nivel de recursos naturales y diversidad cultural, lo que significa que, en un mismo

territorio, habitan comunidades con formas de vida y tradiciones diferentes, donde cada grupo étnico concede un gran valor a su zona de vida y defiende principios como la autonomía e identidad cultural.

Las comunidades indígenas, en tanto grupos étnicos, poseen tradiciones, experiencias y prácticas de gran valor cultural, puesto que transmiten sabiduría, aumentan la pertenencia y procuran el cuidado de los recursos y el medio ambiente; se intentan preservar a través de procesos de enseñanza, rituales de armonización, encuentros espirituales con la madre naturaleza y revitalización de la lengua nativa. (CRIC) (s.f). En este sentido, para el resguardo de Ambaló es de gran importancia mantener y fortalecer sus prácticas culturales de salud propia como vivencias significativas dentro de cada comunidad.

En referencia a la comunidad del Resguardo Indígena de Ambaló, es importante tener en cuenta que el desarrollo de las prácticas culturales, en especial las encaminadas a la salud propia, se ha venido fortaleciendo a través de la enseñanza propia impartida por los abuelos, lo cual se complementa desde las instituciones educativas dentro del resguardo, con docentes que pertenecen a la misma comunidad. Sin embargo, hay una necesidad, cada vez más sentida de generar estrategias encaminadas especialmente a la población adolescente, puesto que son estos integrantes quienes se ven mayormente influenciados por la sociedad occidental, así mismo son quienes no siempre desean continuar las tradiciones heredadas de los mayores, lo cual genera la desviación y desaparición de prácticas culturales y con ello la pertenencia e identidad cultural (CRIC) (s.f).

Otro factor crítico para el mantenimiento de las tradiciones está en la influencia generada por la ola de violencia que sufren los pueblos indígenas y líderes sociales indígenas pues debido

a su papel representativo son eje importante en el fortalecimiento de tales tradiciones y prácticas culturales. Estas formas de violencia atentan contra la construcción de identidad propia de las comunidades indígenas, su memoria histórica y ancestral, desde la cual se construye su cosmogonía, lengua y costumbres, estas a su vez se han visto amenazadas por el acelerado “desarrollo” de la modernidad.(Díaz. Ruiz, Rodríguez y Cabrera, 2019 p.88). De esta manera las principales autoridades indígenas nasa busca alternativas que permitan asegurar la prevalencia de tradiciones, entre ellas las relacionadas con la salud propia en las madres gestante, por eso luchan para que el embarazo y la maternidad nasa sean vividos como un evento natural, que alegra a la familia y a la comunidad y que el don de transmitir la vida legado a la mujer, gracias a que la madre naturaleza las ha dotado de toso los elementos necesarios para cumplir con esa preciada misión, “Mujer dadora de vida” (Tombé, 2009 p27). Sin embargo, muchas de las y los jóvenes nasa se apartan de las por razones de mejoramiento de calidad de vida dejando a un lado las tradiciones, adicional a esto las jóvenes gestantes no cumplen con los rituales de cuidado en el embarazo y el postparto o puerperio dejando así un desequilibrio entre la díada madre- hijo generando una desarmonización en su cuerpo y dando paso a enfermedades, esto debido a la dinámica social en la cual se sumergen al salir del resguardo.

De acuerdo con las estadísticas de nacimientos según pertenencia étnica realizadas por el Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas DANE (2021) en el segundo trimestre del 2021 de los 343.351 nacimientos que hubo en Colombia, un 5,5% corresponden a nacimientos auto reconocidos como indígenas y un 4,3% a comunidades Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afro descendiente. De los reconocidos por sus madres como indígenas, el 15.7% son en el Cauca, la cual tuvo un incremento del 9,9% a comparación con el año anterior. Esta información del DANE permite considerar que se vienen dando cambios, pero estos no son

suficientes, ya que también se dan situaciones y datos, como estos corroboran la necesidad de estudiar cómo se vienen representando socialmente estas tradiciones culturales, en torno al cuidado de las gestantes.

Así que para llevar a cabo este trabajo fue necesario conocer desde los mismos integrantes de la comunidad las representaciones sociales que se tienen frente a las prácticas culturales de salud propia y los diferentes factores que pueden afectar el desarrollo de las prácticas culturales, señalando estrategias que permitan fortalecerlas ya que históricamente se ha luchado por mantenerlas vivas. Teniendo en cuenta lo anterior, se plantea la siguiente pregunta de investigación:

Formulación del problema

¿Cómo son las representaciones sociales de las prácticas de salud en las mujeres gestantes de la comunidad Resguardo Indígena de Ambalò Silvia-Cauca?

Antecedentes

A partir de la revisión bibliográfica referente a las categorías de análisis de la investigación y de acuerdo a la temática se efectuó la revisión de estudios desarrollados a nivel internacional, nacional y local, los cuales evidencian aspectos importantes que se resumen en este apartado.

La investigación realizada por González, Álvarez y García (2014) de la Universidad Autónoma de Querétaro México, se enmarca en la fenomenología haciendo uso de entrevista, la cual se centró en la perspectiva de valores y creencias de las mujeres gestantes otomíes. Los embarazos de las mujeres otomíes son realizados desde su rol de género, y a partir de la

socialización de las creencias y experiencias de otras mujeres sobre las prácticas de autocuidado realizadas durante el periodo de gestación.

Como resultado se encuentra que la formación religiosa es muy fuerte en el entorno familiar, también como una forma básica del cuidado del embarazo, las gestantes, reciben las orientaciones y cuidados para su salud de parteras de la comunidad, lo que ayuda a tranquilizar a sus familias; pero hay algunas que debido a una mejor situación económica pueden buscar la atención propia de la medicina occidental (con ultrasonidos y otras herramientas) que les ayudan a precisar la evaluación hecha por las parteras.

Una segunda investigación es la realizada por Pérez y Godínez (2019) que buscó analizar las costumbres y prácticas ancestrales del cuidado en la mujer tseltal embarazada de tres comunidades de Chilón (Chiapas, México). Se utilizó como método el estudio cualitativo, etnográfico, descriptivo. La investigación se realizó con un grupo de mujeres embarazadas tseltales. Estas son comunidades que siguen arraigadas a las tradiciones por lo cual las matronas fueron de importancia para el desarrollo de la investigación, ya que a través de ellas se logró el contacto con las mujeres embarazadas. La técnica que se utilizó para la recogida de información fue la entrevista semiestructurada. Se contó con la participación de siete mujeres embarazadas entre las 20 y 38 semanas de gestación. Edad entre 17-42 años, de la etnia tseltal. En el análisis se encontraron dos categorías: “Creencias y prácticas durante el embarazo” y “La matrona, mujer sabia en el cuidado de la embarazada”. Las mujeres gestantes tseltales poseen sus propias prácticas ancestrales de cuidado, donde guardan el equilibrio entre naturaleza, emociones y el espíritu, de esta manera las prácticas en el cuidado parten de la prevención de acuerdo al estudio de estos saberes y prácticas integradas en la mujer embarazada

Por otra parte se han tomado estudios en Colombia, una de ellas es la investigación realizada por Oviedo et al. (2014), que describe las prácticas culturales desarrolladas a lo largo de la gestación en las mujeres Emberá y Wounaan del departamento de Chocó, como método se utilizó un estudio cualitativo de tipo exploratorio, a partir de entrevistas en profundidad a mujeres indígenas gestantes, líderes en salud y hombres líderes y promotores de los pueblos Emberá y Wounaan en el departamento de Chocó, se obtuvo un total de 19 entrevistas.

Se encontró que las comunidades realizan prácticas enfocadas a los cuidados por parte del compañero de la gestante, cuidados prestados por la familia a la gestante, alimentación durante la gestación y actividades realizadas por la gestante. Las comunidades Emberá y Wounaan utilizan estas prácticas de cuidado se hacen encaminadas a la protección y defensa de la vida de la gestante y del bebé.

Del mismo modo se trabajó con la investigación de Chávez -Álvarez, et al (2007). Este estudio cualitativo tuvo el objetivo de conocer el autocuidado de nativas en la gestación, el parto y al recién nacido. Fueron efectuadas entrevistas semiestructuradas a madres y parteras de una comunidad nativa peruana como técnica principal, además de eso se usó la observación participante y el diario de campo. Este se desarrolló bajo de la teoría de las representaciones sociales y el método etnográfico, en los cuales se trabajaron 2 categorías los símbolos y prácticas tradicionales representadas al cuidarse, preparan a la gestante para un parto fácil; la partera, saberes, prácticas y objetos durante el parto, representan protección para el bebé; la partera y la madre aseguran los cuidados inmediatos y la alimentación del recién nacido. Finalmente, las prácticas de autocuidado tradicional se consideran de sentido común, transmitidas generacionalmente y destacando la mujer cuidadora. Se objetiva respeto por su cosmovisión y

naturaleza; y el anclaje de auto cuidado está arraigado a sus costumbres, creencias, símbolos e imágenes, con poca integración del cuidado y salud occidental.

Así mismo se encontró la investigación de Moya y Bolívar (2016), de la Universidad Distrital Francisco José de Caldas, quienes describieron la importancia de las prácticas culturales en la crianza de la comunidad indígena Ticuna, identificando prácticas que permanecen y las que han desaparecido a través de la historia debido a los distintos acontecimientos a nivel social y político. El trabajo investigativo se realizó desde un enfoque cualitativo con perspectiva etnometodológica enmarcado en una serie de narraciones que dieron cuenta de experiencias de vida, contadas por abuelos, padres y niños de la comunidad, en torno a la importancia de los saberes ancestrales en la crianza de niños y niñas indígenas, además de esto se realizó una observación participante, en cuaderno de notas, diario de campo, entrevistas y la aplicación de grupos focales registrados de manera audiovisual. Se encontró que los rituales se ejercen desde la tradición oral o el relato de origen donde marcan los procesos desde la concepción hasta después del nacimiento y la correcta ejecución de los rituales ayudará en la crianza del nuevo ser.

Otra investigación que se tuvo en cuenta se realizó por Bula-Romero, Maza-Padilla y Orozco-Valeta (2019), de la Universidad de Córdoba, la cual hace una descripción, explicación e interpretación de las prácticas culturales en el cuidado del continuo reproductivo de la mujer Embera Katio. Se utilizó la técnica de observación participante y entrevista con 8 mujeres indígenas Embera Katio en edad reproductiva, en embarazo y posparto, hasta lograr la saturación de la información. La recolección de la información se dio en dos momentos: un primer momento de observación y un segundo momento de trabajo de campo, posteriormente realizaron

encuentros con los líderes de la comunidad, para el reconocimiento y socialización del proyecto de investigación.

Bula- Romero et al. (2009) encontraron que la mujer Embera significativa dentro de la comunidad por el potencial que tiene para la prolongación segura de su etnia a través del tiempo; por ello desde muy jóvenes se las prepara para acoger la semilla que germinará de sus entrañas y de ese modo tomar la responsabilidad de perpetuar la sabiduría Embera Katio; y por otra parte que el embarazo para esta cultura es razón de un acontecimiento social y familiar, en el que se enmarca el gozo por el inicio de un nuevo integrante en la familia, la cultura y la comunidad; por tal razón durante el embarazo se procura conservar la salud y bienestar de la madre y la semilla que se aloja en el vientre materno, mediante acciones como el cuidado en la alimentación, la buena preparación en el inicio de la vida fértil, las asistencias con las parteras, el parto vertical y los cuidados de la parturienta al nacer la semilla son unas de tantas acciones que preserven la salud de la diada madre-hijo.

Se toma otra investigación realizada por Angarita (2017), de la Universidad Nacional de Colombia, con el fin de conocer las creencias y prácticas de cuidado de las gestantes de la comunidad indígena Wayúu en las rancherías de Sapalou y Sotalu; es un estudio de tipo etnográfico, fue necesario identificar el contexto, y los factores de acuerdo al modelo del “sol naciente” que influyen en sus cuidados genéricos durante la gestación. La investigación se llevó a cabo con 11 participantes, gestantes de la comunidad, quienes cumplieron con los criterios de inclusión establecidos previamente. La información se adquirió mediante la observación participativa y entrevista semiestructurada. Fue necesario el apoyo de dos traductoras miembros de la comunidad indígena Wayúu para obtener la información y llevar a cabo las entrevistas. Se

trabajó desde la empatía, el respeto por su cultura. Mediante la investigación se conocieron los cuidados culturales basados en creencias y prácticas de cuidado en las rancherías, tales como la abstinencia de consumir ciertos animales como la tortuga, el camarón, el caracol, el conejo, cuidados por parte de una partera de la comunidad para acomodar el hijo por nacer, no le dan de comer ni beber a personas que hayan asesinado a personas, y tampoco asisten a funerales.

Otra investigación que fue realizada por Ríos, Calderón, Quintero y Campos (2019), de la Fundación Universitaria Navarra, describe las prácticas y los saberes culturales en el cuidado y la salud de las gestantes del resguardo Indígena Potreritos, etnia Nasa; se realiza un estudio etnográfico, en el cual participaron gestantes entre 32 y 37 semanas, mayores de 18 años de la etnia Nasa, a las que no les gustaba asistir a controles, conocer el sexo del bebé, saber si estaba embarazada y formas de cuidarse durante el embarazo. En este estudio investigativo se evidencia una pérdida progresiva del arraigo cultural en unos aspectos formados por la influencia del sistema occidental. Este no representa daño a la gestante ni al recién nacido, pero sí es cierto la incursión de las prácticas occidentales como el control prenatal y la preferencia al parto institucional principalmente en gestantes más jóvenes.

En el contexto local se encuentra un trabajo de investigación que es el realizado por Muñoz et al. (2012) de la Universidad del Cauca, quienes hacen un análisis de los factores relacionados con la atención intercultural en salud de las mujeres gestantes del municipio de Toribio-Cauca, teniendo en cuenta los cuidados prenatales relacionados con sus costumbres y prácticas culturales. Se utilizó un método cualitativo-etnográfico, en el que participaron 19 agentes en salud de la Empresa Social del Estado, 24 promotores de salud, 10 gestantes Nasa, 6 Parteras Thewala de la asociación de cabildos indígenas del norte del Cauca. Para la recolección

de datos se recurrió a la entrevista semi estructurada, encuesta etnográfica y grupo focal. Los resultados señalan diferencias culturales entre los sistemas médicos tradicionales y los facultativos, donde no se percibe el suficiente reconocimiento por parte del personal de la salud, lo que revela la necesidad de incorporar las prácticas de salud de la comunidad nasa a los sistemas de salud para fortalecer el cuidado intercultural e institucional de esta población.

Otra investigación realizada por Castillo-Santana., Vallejo-Rodríguez., Cotes-Cantillo y Castañeda-Orjuela (2017), pretende comprender los elementos que conforman una relación entre madres Nasa y Misak en el Cauca, de sus servicios de salud materna y occidental, identificando las concepciones sobre la salud, la enfermedad y la maternidad en el sistema médico propio o tradicional y el sistema occidental. El proceso investigativo se desarrolló con un enfoque cualitativo descriptivo, seleccionando participantes de seis municipios del Cauca (Popayán, Páez, Inzá, Toribio, Silvia y El Tambo), que incluían parteras, médicos tradicionales, personal de salud, y miembros de asociaciones indígenas. Se utilizaron entrevistas semiestructuradas y grupos focales con parteras, médicos tradicionales y gestantes dando un grupo de 25 personas.

Se encontró que la visión de las comunidades indígenas Nasa y Misak frente a la salud, es una parte importante del ser indígena, en donde está íntimamente ligada a las vivencias culturales cotidianas de estas comunidades. De tal modo que el concepto de salud tiene significados incorporados al equilibrio y a la armonía de la vida ligada a normas culturales. Por otro lado, se evidenció una pérdida de valores en el médico tradicional, y una carencia por parte del personal de salud en el sistema occidental para llevar a cabo ciertas prácticas que son importantes desde las creencias de las madres, lo que provoca incertidumbre y malestar.

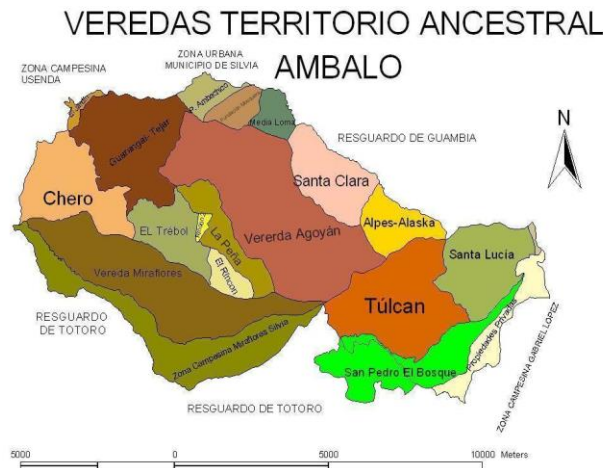
Finalmente, se encontró la investigación realizada por Herrera Zulea (2015) de la Universidad del Valle, la cual buscó describir las creencias y prácticas culturales que realizan las mujeres gestantes que acuden a control prenatal en una institución de nivel I en el Departamento del Cauca. Para la investigación se utilizaron como técnicas de recogida de información, entrevistas a profundidad, observación no participante y diario de campo, participaron ocho mujeres gestantes, se realizaron descripciones de sus creencias y prácticas alrededor de la gestación. Las prácticas estudiadas sobre la cultura de cuidados identificados en las gestantes del Municipio de Morales, demostraron un gran arraigo a las tradiciones y costumbres culturales de la comunidad, las cuales se centraron de forma especial en: La alimentación de las gestantes basada específicamente en productos propios de la región (papa, yuca, plátano, arroz, café). Herrera (2015) sostiene que las mujeres acuden a la partera para posicionar el feto para el nacimiento ya que creen que ayuda a que acoja la posición cefálica para poder pasar por el canal vaginal, las gestantes lo realizan a partir de los cinco meses de gestación hasta cuando el bebé esté a término, pocos días antes del parto unas dos o tres veces, asisten específicamente a la partera (o) de la región, a quienes le confían su vientre; tomar aguas hechas a base de hierbas para acelerar la dilatación y mejorar el parto son prácticas culturales que se observa muy frecuente en las gestantes.

Contextualización

El municipio de Silvia se sitúa al nororiente del departamento del Cauca, limita al norte con los municipios de Caldonio y Jambaló, al sur con Totoró, al oriente con Páez e Inzá, y al occidente con Piendamó. De acuerdo con los datos suministrados por el Instituto Geográfico Agustín Codazzi IGAC (s.f), su área es de 662,4 km². Según el censo general realizado por el Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE (2018), el municipio cuenta con

33.508 habitantes, de los cuales, 28.200 son población indígena que viven en centros poblados y rural disperso, los 5.308 restantes se encuentran en la cabecera municipal. El 79,9% se auto reconoce como indígena, mientras que sólo el 7,4% de la población que reside en Silvia nació en otro municipio. Respecto al territorio ancestral, de acuerdo con el Ministerio del Interior, está constituido por 2.135 personas, 1.104 hombres y 1.031 mujeres, cuya principal actividad económica se basa en la ganadería y la agricultura (DANE 2018). El mapa del territorio ancestral se presenta en la Figura 1.

Figura 1.
Territorio ancestral



Fuente: Ministerio del Interior (s.f).

Según con la Corporación Autónoma Regional del Cauca (s.f), el municipio de Silvia se ha caracterizado por ser un sitio turístico a través de la historia, llamando la atención de los diferentes visitantes por sus verdes montañas, sitios ecológicos, su tradición religiosa y su diversidad cultural, su economía se basa en los diferentes sistemas de producción agropecuaria, relacionados con la producción de trucha, cultivos de maíz, papa, cebolla, flores, sistemas de producción de leche y queso, que brindan a los habitantes una forma de sustento para sus familias, a nivel cultural se enmarcan diferentes eventos culturales relacionados con la expresión

artística a través de las danzas, la semana santa como acto de religiosidad, los carnavales de blancos y negros y las fiestas de verano, que promueven los espacios de bienestar.

De acuerdo con Rosas (2010), al interior del municipio, se encuentran constituidos los resguardos de Ambaló, Pitayó, Quichaya, Quizgo, Guambia y Tumburao; acorde a la gran variedad de comunidades indígenas se reconocen las siguientes lenguas: Nasa, Namtrik y Castellano. El municipio también cuenta con la presencia de tres culturas: la Páez, la Guambiana y la Mestiza, las cuales conservan su identidad propia como patrimonio nacional. Es importante tener en cuenta que por ser un sitio turístico ingresan determinados números de personas de otras partes del país, los cuales, a través de los paseos ecológicos y las diferentes rutas del municipio transitan por los territorios indígenas, lo que puede influir en sus diferentes estilos de vida, en el desarrollo de su cotidianidad e identidad propia referente al desarrollo de prácticas culturales.

El Ministerio del Interior (s.f) sostiene que el Resguardo de Ambaló se fue constituyendo con la recuperación de tierras y su resistencia a ser reconocido como pueblo indígena con sus propias costumbres y tradiciones, esta acción fue planteada por los líderes Gustavo Eduardo Ulchur y Bonifacio Pillimue, quienes en ese entonces empezaron a trabajar en el proceso de consolidación como resguardo indígena teniendo en cuenta su identidad, su autonomía y sus consideraciones como la lengua, el vestido, la educación, la medicina, la justicia y las tradiciones propias como pueblo indígena. Con respecto a esta última es importante resaltar que las prácticas culturales significan para ellos una forma de unidad colectiva y familiar que debe construirse desde el hogar, los cabildos, las asambleas, las mingas, los rituales, las prácticas de salud propia, la educación propia a través de los mayores, orientada en base a los valores culturales propios encaminados a fortalecer el equilibrio y la espiritualidad dentro de la comunidad. Es importante

conocer la percepción y las representaciones sociales que se tienen respecto a las prácticas culturales relacionadas con la salud propia en mujeres gestantes del Resguardo Indígena de Ambalò.

Justificación

En Colombia habitan diferentes grupos étnicos como los afros y los indígenas, los cuales tienen ciertas características culturales que son importantes y que se deben preservar debido a que son significativas para su reconocimiento e identidad propia, en cada una de las comunidades; día a día estas poblaciones se enfrentan a los diversos fenómenos sociales como la discriminación, el poco reconocimiento de las prácticas culturales propias, los factores externos relacionados con la modernidad, la estructura sociocultural del país, los cambios de una generación a otra dejando atrás la tradicionalidad como también la no representación de la identidad encaminada a fortalecer las raíces culturales.

Todos estos factores y otros influyen en el ejercicio de las prácticas culturales tradicionales, como las de salud propia y el valor que estas deben tener en el fortalecimiento de la identidad de cada comunidad. Asuntos como estos generan la necesidad de estudiar cómo integrantes de la comunidad representan las prácticas culturales de tal manera que, para comprender estas representaciones sociales, las personas más influyentes en el resguardo deben contar con la educación y la crianza propia, ya que puede influir de forma positiva en el fortalecimiento de las mismas. Un trabajo investigativo referente a las representaciones sociales puede brindar una interpretación de los mismo a partir de la concepción, la interacción y comunicación de los pueblos indígenas y así conocer la influencia que estas puedan ejercer en las madres gestantes y en sus familias, así también dar posibles estrategias que puedan pensarse

desde la disciplina de la psicología y que ayuden a fortalecer procesos culturales de la etnia nasa frente a la vida.

Los resultados de esta investigación pueden aportar a la memoria histórica de la comunidad y de la misma manera fortalecer los procesos de preservación de la cultura en torno a la maternidad de la comunidad nasa.

Este trabajo es representativo para las comunidades indígenas, ya que en la construcción de su plan de vida se establecen las prácticas culturales como base fundamental para la educación de sus familias, según el Artículo 15 del Convenio 169 de la Organización Internacional del Trabajo: las comunidades indígenas tienen derecho a que sus tradiciones, creencias y prácticas culturales sean debidamente reflejadas en la educación pública y medios de información. Una de las acciones establecidas por las comunidades indígenas es promover estrategias y acciones encaminadas a fortalecer desde la educación las prácticas culturales de salud propia, identificando los posibles factores que puedan intervenir en su modo de vida propio.

De acuerdo a lo anterior a través de este proyecto investigativo se busca realizar un aporte a la comunidad en la cual se trabajará, relacionado con la preservación y fortalecimiento de las vivencias significativas como prácticas culturales de salud propia relacionadas con la partería, el respeto a sus tradiciones, raíces, saberes ancestrales y conocimiento étnico, teniendo en cuenta las conceptualizaciones propias como comunidades indígenas que permiten construir nuevas formas de conocimientos y experiencias.

Objetivos

Objetivo General

Determinar las representaciones sociales en las prácticas de salud en cuanto a las dimensiones, información, representaciones y actitudes en las prácticas de salud en mujeres gestantes nasa del Resguardo Indígena De Ambaló Silvia-Cauca.

Objetivos específicos

- Reconocer la información que se tiene de las prácticas culturales de salud propia y el significado que se le da en las madres gestantes y personas significativas del resguardo.
- Identificar las prácticas culturales de salud propia que se siguen para el cuidado de las gestantes.
- Comprender las actitudes frente a las prácticas de salud propia para el cuidado de las gestantes.

Referente conceptual

En el siguiente apartado se desarrolla sintéticamente conceptos relacionados con los ejes temáticos centrales del estudio los cuales están dirigidos a:

Representaciones sociales

Moscovici. (1981) Sostiene que son procesos de conocimiento que se ha generado en una sociedad gracias a ciertas elaboraciones dadas en grupos dentro de la misma donde se hacen comunes y determinantes para una estructura social, nacidas de la observación y la comunicación se da una contextualización del sujeto a su sociedad o entorno, que ayuda a la construcción del pensamiento y del actuar del mismo dentro de la comunidad.

Por otra parte, Denise Jodelet como se citó en (Mora, 2002) se ha interesado también por el tema de las representaciones sociales ha dicho que: el campo de representación designa al saber de sentido común, cuyos contenidos manifiestan la operación de dichos procesos generativos y funcionales con carácter social. Por lo tanto, se hace alusión a una forma de pensamiento social.

Conviene sin embargo advertir que, las formas sociales cumplen diferentes funciones que se hacen evidentes cuando se comprende su naturaleza. Con base en investigaciones se explican algunas de estas funciones. León (2002) expresa que las funciones de las representaciones sociales se encuentran en la vida cotidiana, donde se promueve el pensamiento colectivo y reflexivo de los grupos, siendo estos requisitos fundamentales para la realización de una identidad social. Una representación promueve la dialéctica entre las personas, es por ello que, las funciones de las representaciones sociales fomentan la creación de un significado compartido, lo cual, va a convertir una realidad extraña en una realidad familiar para los miembros de un determinado grupo social y cultural.

Factores que originan una Representación Social.

Moscovici (1961) expresa: Las representaciones sociales emergen determinadas por las condiciones en que son pensadas y constituidas, emergen de momentos de crisis y de conflictos. A partir de las investigación realizadas por Moscovici este infiere en tres condiciones de emergencia; la dispersión de la información, lo cual refiere que la información que se tiene nunca es suficiente o generalmente está desorganizada, la focalización implicada en la interacción social del sujeto el sujeto individual y colectivo, por último la presión a la inferencia en la cual se da una presión que reclama, opiniones, posturas y acciones acerca de los hechos focalizados

(p.9) De acuerdo a lo anterior, las representaciones sociales aparecen en un evento o contexto determinado a cada realidad, por lo tanto pueden desencadenar comportamientos con significados comunes que puedan volverse característicos dentro de una comunidad.

Las dimensiones de las representaciones sociales definidas por Moscovici son “universos de opinión” que pueden llegar a ser analizadas en tres dimensiones: la información, es la organización o suma de los conocimientos con los que cuenta un grupo referente a un acontecimiento, suceso o hecho del entorno social. La representación expresa la organización y facilita la distribución del contenido de la representación de forma jerarquizada de manera que varía de grupo a grupo o se va corrigiendo al interior del mismo grupo. Por último, la actitud es la dimensión que significa la orientación favorable o desfavorable en relación a la interacción con el objeto a estudiar, se considera la dimensión más estudiada de las tres por su implicación comportamental y de motivación. En consecuencia, se concluye que se informa y se representa una cosa únicamente después de haber tomado posición (Moscovici, 1979 como se citó en Mora, 2002), De acuerdo a lo anterior las dimensiones son; la información y la actitud, como la base fundamental de la representación social. La Información es una estructura de conocimientos y saberes frente a un objeto dado, donde su finalidad va a ser la recolección de los datos frente al conjunto de saberes que están inmersos sobre el objeto a estudiar, en el caso de este trabajo investigativo frente a las prácticas culturales entorno a la salud de las gestantes.

Saberes ancestrales

Los saberes ancestrales para las comunidades indígenas están relacionados con el conocimiento que se ha venido formando a través de las diferentes generaciones, por la cual ha pasado una comunidad; dentro de las consideraciones es el pilar fundamental en el desarrollo del

plan de vida y en el proceso de la educación propia. En este sentido, los ancianos o mayores tienen un rol central, preservando la identidad cultural en la transmisión de sus saberes.

Las comunidades indígenas reconocen a los ancianos sabedores de la cultura tradicional como sus voceros y consideran que sus consejos, opiniones y recomendaciones son La Palabra Correcta, expresión utilizada para significar que en sus palabras conllevan un profundo conocimiento sobre los temas u objetos que dan a conocer. Así, los ¹sabedores indígenas constituyen una fuente fundamental del conocimiento tradicional de cada pueblo. (Muchavisoy, 1997, p.66).

Prácticas culturales

Las comunidades indígenas se plantean acciones encaminadas a fortalecer la identidad cultural, como pueblos indígenas. Según Pérez y Gardey (2019), “Las prácticas culturales son actividades y rituales vinculados a las tradiciones de una comunidad. Se trata de una manifestación de la cultura de un pueblo.” (Sección Definición, Párrafo 1).

Referente a el Resguardo Indígena del pueblo Ambaló se tienen en cuenta diferentes prácticas culturales a través de su forma de vestir, su música, sus rituales, la lengua, la justicia propia, las mingas, la naturaleza, el manejo de las plantas tradicionales a partir de la medicina propia, los espacios de encuentro con los mayores y las mujeres hiladoras de vida (parteras), quienes transmiten sus saberes y conocimientos a las nuevas generaciones como modo de preservar la cultura. (Ministerio del Interior, s.f., p.131).

De acuerdo con Tobón (2015), las prácticas culturales identifican a las comunidades como pueblos indígenas organizados expresando su pensamiento creencias costumbres y valores.

¹ Sabedores Indígenas: personas mayores que tienen conocimientos de la parte espiritual y medicina tradicional.

En este sentido el Convenio sobre Pueblos Indígenas y Tribales de 1989 señala en su artículo 5 que “deberán reconocerse y protegerse los valores y prácticas sociales”. Dejar de realizar estos valores y prácticas podría ocasionar la pérdida de la identidad cultural y facilitar la extinción de la comunidad.

Práctica en salud propia

Todo aquel fomento que se tiene en una comunidad y en lo individual para la preservación de la salud a través de la prevención y de la mitigación de la enfermedad por medio del diagnóstico y tratamiento, esto arraigado a las creencias generadas en su entorno, vale la pena anotar que dentro de las prácticas de salud propia y a medida que pasa el tiempo la influencia de la medicina occidental ha desarrollado el término de salud intercultural que se centra en acciones principales de atención curativa, promoción y prevención con enfoque de fortalecimiento del sistema de salud indígena o desde una mirada de la salud occidental en la cual distintas percepciones y prácticas de salud enfermedad-atención actúan desde los distintos sistemas médicos (ancestral u occidental).(Peña, Blandón García.2020 p3)

Salud en la gestación

Muñoz y Pardo (cómo cito Angarita y Bejarano, 2019) afirman que, “las gestaciones involucran prácticas de cuidado y creencias que son aprendidas generación tras generación, lo cual es considerado de gran importancia cultural”, más allá de conocimientos médicos y científicos, ayudando al cuidado desde la concepción de cada grupo cultural.

Las prácticas culturales envuelven la espiritualidad y el cuerpo dando una armonía mental que ayuda a las construcciones características de todos los pueblos nativos y que se estrechan

aún más en las gestantes que empiezan a transmitir de su generación a la siguiente a través de conexiones corpóreas y espirituales dadas en compañía de las parteras y médicos tradicionales.

Metodología

Para la realización de esta investigación se hizo uso de los fundamentos de investigación desde un enfoque cualitativo y método etnográfico, utilizando herramientas como entrevistas semiestructuradas que se aplicarán a jóvenes y mayores (personas representativas) del Resguardo Indígena de Ambaló.

Enfoque

El enfoque cualitativo busca comprender, interpretar y profundizar todo tipo de fenómenos que pueden desarrollarse alrededor de un individuo o un grupo y la influencia de un ambiente en el cual se encuentra constantemente. Se desarrolla desde diversos métodos y técnicas, integrando múltiples campos de acción desde una perspectiva transdisciplinar abierta a las ciencias sociales y a las humanidades, por lo que coexisten investigaciones desde la filosofía, la sociología, la literatura, la enfermería, la antropología, y la psicología, entre otras. Es así que la investigación cualitativa indaga en los saberes culturales y la interpretación de estos (Blumer, 1982).

Pérez-Serrano (1994) define la investigación cualitativa como un proceso de acercamiento sistemático a la realidad que requiere rigurosidad e implica tomar decisiones a lo largo de todo el proceso. El objetivo es interpretar y comprender conceptos más que correlacionar o explicar variables; además, busca el mejoramiento y transformación de los participantes y sus prácticas (Cedeño-Suárez, 2001). Considerando que la investigación

cualitativa ayuda a profundizar en aspectos como creencias y valores, esta contribuyó a comprender la realidad social del resguardo arraigado a los valores, percepciones y significados que tiene cada práctica que aquí se realiza, permitiendo conocer su situación. Es por ello que con la comunidad se quiso identificar la influencia social en torno a las prácticas culturales en gestantes desde la educación propia en el resguardo indígena de Ambaló.

Método

El método se ha definido de manera general como procesos que permitan abordar de forma consecuente y adecuada un problema de investigación con el fin de llegar a cumplir los objetivos propuestos en el trabajo desde el planteamiento de la investigación. Este proyecto investigativo empleó el método etnográfico, desde el cual se llegó al análisis de lo propio de la comunidad en sus aspectos culturales como prácticas, tradiciones, valores, rituales y costumbres y los significados que tienen sobre ellos. Por eso el acercamiento al que se llegó con el resguardo fue desde la perspectiva cultural enfocada en la salud propia permitiendo ser observados como pueblos indígenas en el desarrollo de las prácticas culturales realizadas desde la salud propia.

La etnografía describe y analiza culturas y comunidades con el objeto de descubrir patrones que la cultura tiene y como los integrantes aprenden las creencias y prácticas (Buendía et al.1997, p. 252) formando conductas de conocimiento y fortalecimiento de los cuidados para la conservación de las prácticas culturales en generaciones venideras, de esta manera se le atribuye la importancia de los fenómenos dados por las creencias y el sistema de valores.

Respecto al método etnográfico, Martínez, 2007, como se citó en Govea, Vera y Vargas, 2011, menciona:

El objetivo inmediato de un estudio etnográfico es crear una imagen realista y fiel del grupo estudiado, pero su intención es contribuir en la comprensión de sectores o grupos poblacionales más amplios que tienen características similares. Trata de presentar episodios que son “porciones de vida” documentados con un lenguaje natural y que representa lo más fielmente posible cómo siente la gente, que sabe, como lo conoce y cuáles son sus creencias, percepciones y modos de ver y entender. (p.30).

De esta manera la investigación bajo este método está orientada al trabajo con comunidades y el desarrollo de ellas frente a características que son primordiales en el proceso cultural, por lo cual este estudio fundamentado en la etnografía realizó un análisis reflexivo y apreciativo por medio de las entrevistas semiestructuradas que se puedan realizar en el Resguardo Indígena de Ambaló.

Técnicas

Esta investigación tuvo en cuenta las técnicas desde un enfoque cualitativo que proporcionó información relacionada con las representaciones sociales presentes en las mujeres gestantes de la comunidad. Se realizó a través de la observación directa, entrevistas etnográficas y grupos focales que permitan conocer las expresiones orales de saberes ancestrales y narrativas proporcionadas tanto por mayores, personas representativas y madres de la comunidad.

La observación es una técnica muy usada en el enfoque cualitativo, es entendida desde Campos y Martínez (2012), como una “Técnica que mediante la aplicación de ciertos recursos permite la organización, coherencia y economía de los esfuerzos realizados durante el desarrollo de una investigación” (p.49). De este modo, su objetivo es captar de manera visual, lo que ocurre

en el entorno a investigar. En este trabajo en particular se usará para identificar, describir y analizar las representaciones sociales de las prácticas de salud propia en las mujeres gestantes del Resguardo Indígena de Ambaló, teniendo un seguimiento para el cumplimiento de los objetivos planteados en este proyecto.

La entrevista es la técnica con la cual el investigador pretende obtener información de una forma oral y personalizada. La información versará en torno a acontecimientos vividos y aspectos subjetivos de la persona tales como creencias, actitudes, opiniones o valores en relación con la situación que se está estudiando. (Torrecilla, 2006, p,6).

Por lo anterior la entrevista etnográfica es considerada una conversación dirigida a la comprensión de las perspectivas del investigador y de los investigados, con la finalidad de obtener los puntos de vista de los integrantes alrededor de las prácticas de salud en las gestantes de la comunidad del resguardo con el fin de captar los puntos de vista de los colaboradores respecto al fenómeno que se estudia. Es así que la entrevista es un diálogo que tiene una orientación y una finalidad la cual es “comprender en detalle las percepciones de los entrevistados o profundizar el conocimiento de situaciones pasadas o presentes” (Restrepo,2018, p60).

De la misma forma se utilizaron los grupos focales que según Martínez- Miguelez (citado por Hamui, Varela) es una técnica de investigación trabajada en colectivo que se centra en la pluralidad y variedad de las actitudes, experiencias y creencias de los participantes y lo hace en un tiempo relativamente corto, este con el fin de ampliar información con personas significativas en el resguardo las cuales dieron a conocer los porqués de los cuidados en una gestante nasa y las opiniones que tienen las parteras frente a las acciones de las mismas.

Instrumentos

Para esta investigación se tomó la de entrevista etnográfica, la cual contó con una guía de preguntas. Según Hernández et al (2014) se basa en “una guía de asuntos o preguntas y el entrevistador posee la libertad de introducir preguntas adicionales para precisar conceptos u obtener información” (p.403). Por lo tanto, fue importante para esta investigación la utilización de la entrevista que permitió conocer de manera pertinente y desde la realidad de los participantes lo relacionado a las representaciones sociales referentes a las prácticas de salud propia en gestantes del resguardo.

También es importante resaltar que las entrevistas permiten la comunicación con otros actores generando vivencias significativas y subjetivas creadas por el mismo entorno social, de esta manera se quiso explorar de acuerdo con una buena formulación que produzca en el entrevistado una reflexión la cual ayude a vislumbrar las representaciones sociales que se tienen dentro de la comunidad.

Tabla 1. Resumen de técnicas e instrumentos

Categorías a indagar: representaciones sociales de salud propia en mujeres gestantes.	
Técnicas	Instrumento
Entrevista	Guía de preguntas
Observación participante	
Grupo focal	

Fuente: elaboración propia

Población

La población que participo en el desarrollo del trabajo investigativo fueron de 9 personas las cuales se dividieron en 4 madres gestantes con rango de edad de 20 a 30 años con un periodo

de gestación de la semana 25 a la semana 40, 2 parteras con diez años o más de experiencia, 2 médicos tradicionales y un 1 mayor pulsador del resguardo indígena de Ambaló. La importancia de trabajar con esta población permite conocer el tipo de prácticas en el cuidado materno desde la gestación a través de distintas miradas y diferentes experiencias, el sentido y el significado de tales prácticas culturales que desde la salud propia y la influencia de las mismas en las gestantes del resguardo.

Tabla 2. Indígenas del pueblo Ampiuile

INDIGENAS	EDAD
Inti (medico tradicional)	45 años
Alegría (Partera)	65 años
Mayor Marcos (pulseador)	60 años
Sol (Partera)	52 años
Mayor Pillimu (Partero- medico tradicional)	42 años
Luna (madre gestante)	26 años
Namiku (madre gestante)	30 años
Mariposa (madre gestante)	21 años
Mercy (madre gestante)	29 años

Fuente: elaboración propia

Tabla 3. Criterios de inclusión

Criterios de inclusión
Mujeres con edades gestacionales superiores a la semana 4.
Personas que pertenezcan al Resguardo Indígena de Ambalò.

Personas que conozcan acerca del cuidado materno.

Partera(s) reconocida dentro del resguardo por sus actividades y acercamiento a la salud propia.

Fuente: elaboración propia

Tabla 4. Criterios de exclusión

Criterios de exclusión

Hombres y mujeres menores de 20 años 11 meses y mayores de 40 con un mes.

Personas que hablen solo la lengua nativa

Mujeres en edad reproductiva que no están gestando

Parteras con menos de 10 años de experiencia

Fuente: elaboración propia

Aspectos éticos

Para los aspectos éticos de la investigación se tendrá en cuenta la Ley 1090 del 2006, la cual regula de manera deontológica y bioética el ejercicio del psicólogo en Colombia. De acuerdo con la ley: esta herramienta permite al profesional (psicólogo) cumplir y ejercer de manera idónea su trabajo siempre enfocado a la integridad del sujeto. Por lo tanto, el código deontológico está destinado a servir como regla profesional en el ejercicio del psicólogo teniendo en cuenta los derechos y deberes como también que no sean vulneradas la dignidad y la libertad del individuo. Es importante para el desarrollo de nuestro trabajo investigativo tener en cuenta lo antes mencionado y la subjetividad de los participantes en sus diferentes narrativas.

Es importante tener en cuenta lo siguiente:

El profesional en psicología debe ser responsable (Ley 1090 del 2006, art. 2), asumiendo los procesos académicos, laborales e investigativos donde se respete los criterios morales y religiosos de cada individuo o comunidad, de la misma manera el profesional deberá ser consecuente con los informes que se generen dentro de las intervenciones, estos estarán sometidos al deber y derecho de confidencialidad (Ley 1090 del 2006, art. 2), donde el psicólogo está obligado a guardar el secreto profesional.

De acuerdo a lo anterior este trabajo investigativo va a describir la importancia que tienen las representaciones sociales, desde las prácticas de salud propias de una comunidad, las cuales están encaminadas a recuperar y mantener las prácticas ancestrales de medicina tradicional y salud propia, desde la cosmovisión de cada pueblo (CRIC). De la misma manera las prácticas ancestrales reúnen diferentes características importantes que los identifican como pueblos indígenas representativos, por tal motivo preservar las prácticas de salud propia en mujeres gestantes contribuye a fortalecer los acontecimientos históricos y el modo de vida de la comunidad.

Por último, como aspecto ético es importante mencionar que se cuenta con el permiso del Resguardo Indígena de Ambaló, a través de acercamientos que se realizaron en función de socializar nuestra propuesta, con el propósito de que conozcan nuestro trabajo y el respeto que se debe tener dentro de la comunidad en el desarrollo del trabajo de campo, se incluyó el uso de consentimientos informados para proteger la información personal recogida, no se tuvo reconocimiento económico alguno por la participación en este trabajo investigativo, en cuanto a la socialización de resultados se organizara de acuerdo al espacio asignado por la comunidad.

Resultados

Los siguientes son los hallazgos encontrados gracias al análisis de la información recolectada a través de la observación, la aplicación de entrevistas semiestructuradas y la realización de un grupo focal con orientación del método etnográfico y respetando el contenido de las narrativas aportadas desde la cosmovisión indígena nasa. El foco conceptual desde la disciplina de la psicología: las representaciones sociales en este caso se dirigieron hacia el significado de las prácticas culturales en salud propia en mujeres gestantes del ²pueblo Ampiuile, bajo las dimensiones de información y actitudes, con lo cual se logró determinar diferentes experiencias de las prácticas en sí, como el valor simbólico cultural que prevalecen en las mismas motivando en gran parte de los y las participantes del estudio a fortalecerlas. Si bien las narrativas fueron organizadas en una matriz de categorización respondiendo a los objetivos planteados, las investigadoras tuvimos siempre una mirada abierta para permitir el emergimiento de nuevas categorías de acuerdo al interés de los y las participantes; así es como se redefinieron y contemplaron las siguientes temáticas: la salud propia inicia con el cuidado de la semilla.

La salud propia inicia con el cuidado de “la semilla de vida”.

Las prácticas culturales de salud propia, como gran parte de las tradiciones y costumbres de la comunidad, van integrándose a la vida de las personas Ampiuile, desde el espacio y el calor familiar, orientadas usualmente por el médico tradicional y en caso de las mujeres gestantes también por la partera, quienes con su experiencia y saber sobre la naturaleza ayudan a armonizar y a enseñar el camino para el cuidado de la salud.

A través de las entrevistas encontramos la narrativa del Inti, quien refiere que:

² Pueblo Ampiuile: nombre que se le da al Resguardo Indígena de Ambaló

La salud propia debe ser orientada desde la familia, de ella depende que las nuevas ³semillas de vida (niños-niñas) sean portadores del fortalecimiento de esta práctica cultural, se deben tener en cuenta las actividades que en torno a ella se realizan como el tema de la huerta, el tul, las propiedades de las plantas medicinales y la madre tierra, los cuales son elementos de aprendizaje de las semillas de vida.

De igual manera, Alegría manifiesta que:

Las plantas medicinales juegan un papel importante en la salud propia, pues las madres hiladoras de vida son las encargadas de mantener viva esta tradición, nosotros como parteras enseñamos el camino a la semilla de vida a través de las plantas medicinales previniendo enfermedades, malestares y evitando que se acuda a la medicina occidental.

Desde la mirada de la madre gestante Luna, expresa que:

Las prácticas de salud propia las realizamos nosotros cuando visitamos las parteras o consultamos el médico tradicional y nos realizan los rituales de limpieza, acomodación de la semilla de vida, toma del pulso, o rituales de armonización que nos ayuda a tener un equilibrio o estado de ánimo, hoy en día debemos pensar en conservar y transmitir estas prácticas de salud propia a nuestros hijos.

Así, unos y otras reconocen la importancia del cuidado de la *semilla de vida*; sin embargo, el médico tradicional resalta la importancia del papel de la familia en el fortalecimiento de la práctica y el simbolismo de la huerta, el tul y las plantas; la partera señala la labor de la madre como hiladora de vida y el papel de sí misma como dadoras de enseñanza. La gestante en

³ Semillas de vida: nombre que se le da a los niños (as) cuando están en el vientre.

tanto portadora de la semilla, se enfoca más en los rituales de la limpieza, la armonización anímica y acomodación de la semilla.

La insistencia en el fortalecimiento, enseñanza, conservación y trasmisión de estas prácticas que se lee en sus narrativas, es también un llamado a mantener vivas sus tradiciones en salud, por el valor cultural y la fuerza de identidad que representan. Es llamativo que, si bien se indaga por el tema de salud propia, en todas las narrativas aflora el cuidado de la semilla como fuente y principio de la vida.

Significado cultural de la partería

Entre las prácticas culturales dirigidas a las madres gestantes, está el ejercicio de la partería, que encierra todo un legado simbólico cultural transmitido especialmente de generación en generación, siguiendo las creencias y saberes ancestrales desde la ⁴cosmovisión indígena, de acuerdo a esto se hace importante resaltar el significado cultural que se le otorga al tema de la partería, sobre el cual se manifiesta Inti, explicando primero los ciclos que relaciona con el proyecto de vida, de la siguiente manera:

Como pueblos indígenas Ampiuile, organizamos lo que llamamos proyecto de vida el cual se da a través de diferentes tiempos de vida ⁵"mante waramé" como dicen los mayores tiempos adecuados para las cosechas, la gestación y el nacimiento, por lo tanto si comparamos los tiempos del proyecto de vida sencillamente estarían relacionados con diferentes factores como la luna, el clima, la madre naturaleza y los rituales de armonización para dar la bienvenida a la nueva semilla, en nuestro proyecto de vida, se

⁴ Cosmovisión indígena: conjunto de creencias, valores y sistemas que caracterizan a los pueblos indígenas.

⁵ Mante Ware: termino propio de la comunidad para referirse a la forma de vida.

identifican 10 tiempos de vida pero los que abarcan el significado y acompañamiento de la partería son los siguientes:

Tabla 5. Tiempos de vida.

Tiempo de vida	Descripción
Madurez para vivir en pareja.	Los mayores hablan de la experiencia para dar el primer paso.
Encargo de la semilla.	Se habla del proceso de gestación y los cuidados que se deben tener.
Alumbramiento.	Cuando la semilla llega al espacio terrenal.
Niño o niña pequeña.	Se refiere cuando el niño o niña empieza a gatear, caminar, hablar.
Niño o niña grande.	Cuando la semilla de vida ya puede hacer los mandado de la casa

Fuente: elaboración propia con base en información recogida en grupo focal.

Estas fases tienen su inicio en el nacimiento de una familia, para la cual la pareja debe haber alcanzado un nivel de madurez suficiente que les permita tomar la decisión de *encargar la semilla*. Asunto que guarda plena concordancia con la representación sobre la salud propia, la cual como decimos implica el adecuado cuidado de la semilla, en el lugar más idóneo para ello: la familia.

Igualmente, Inti refiere que:

La partería del pueblo Ampiuile, no es diferente a la de otros territorios si vamos al tema cultural teniendo en cuenta la ⁶ley de origen los mayores y las abuelas, eran muy sabias en el tema de la partería ellas (o), delegar actividades a los espíritus, yo le digo a los pacientes: “ yo no soy el que curó, ni el que hago remedio el que cura está aquí es un espíritu que me acompaña, es el que me dice en qué momento, debo intervenir y hacer el remedio para que sea es efectivo.”

Ahora bien, los integrantes de la comunidad hablan de que la partería se recibe mediante un don que es transmitido a través del sueño, referente al don de la partería Alegría manifiesta:

La partería es de familia en “mi caso” la partera era la abuelita Antonia y de ahí pasó mi mamá a quien yo seguí, ella me enseñaba, un día tuve un sueño que yo iba a ser partera yo veía patente la “semilla de vida”, mi mamá me decía que me iba hacer el remedio, que me iba a comprar una batea chiquitica y ella cogió y le echó una piedra y agua, luego me mandaba en ayunas a ⁷asentar la piedra para que quedara bien parejita con el agua, era el remedio que ella le daba a uno para que uno sintiera la piedra haciendo de cuenta que era la “semilla de vida”, después ella me refresco con fresco y alegría (plantas medicinales). Yo empecé sobando matrices y de ahí un día me tocó asistir un parto totalmente sola yo me arriesgué a recibir ese bebe y me siguió gustando le cogí amor a ese trabajo, me dio mucho susto, pero de ahí en adelante me llamaban a recibir más partos ya había perdido el temor por eso considero que mi aprendizaje

⁶ Ley de origen: es la ciencia tradicional de la sabiduría y el conocimiento de los pueblos indígenas, para el manejo de todo lo materia y espiritual.

⁷ Asentar la piedra: forma de sobar algo en una piedra en forma de batea.

siempre ha sido de familia, nosotros mismos nos estamos enseñando y fortaleciendo día a día.

Desde otro punto de vista Pillimu expresa que:

La partería es una tradición importante que se debe fortalecer, pero siempre y cuando sea un don, sin menospreciar que también se puede aprender a través de los diferentes espacios que se realizan encaminados al fortalecimiento de las prácticas de salud propia sería bueno que se pudiera contar con la presencia de los jóvenes que busquen aprender, las parteras dicen miren como hago yo y aprenden, por ejemplo, lo que sé y lo que tengo yo me lo soñé y la fuerza me la dio una partera cuando me entregó una chonta y una mochila como símbolo del don.

Cuidado de la gestante como modo de vida propio

Teniendo en cuenta el objetivo encaminado a describir las prácticas culturales de salud propia que se siguen para el cuidado de las gestantes como modo de vida propio, en la partería como práctica cultural simbólica dentro de la cosmovisión indígena, es importante resaltar el trabajo que realizan estas mujeres y hombres durante el acompañamiento del proceso de gestación, por lo tanto sus recomendaciones y cuidados transferidos son de vital importancia en el proyecto de vida.

Inti manifiesta:

Dentro de la cosmovisión indígena se maneja un calendario a partir de cual surgen varias recomendaciones, hay personas que nacen en momentos de lunas, aguaceros y

vientos; de ahí se desprenden lo que podríamos llamar los comportamientos de la “semilla de vida” puede ser que el niño se bravo, rebelde entonces me dicen, ¿qué podemos hacer? Primero analicemos en qué tiempo nació, es ahí donde se mira la importancia del calendario, ya que la luna tiene varias fases que determinan comportamientos luna bebe, luna niña, luna señorita, luna señora y luna mayora cuando ya está totalmente completa, por ejemplo si nació en luna grande, con sol fuerte se requiere potenciar (equilibrar) un poco la energía ya que es una energía muy fuerte, si nació en luna biche ósea luna nueva y aguacero fuerte quiere decir que necesitamos bajar la energía, equilibrar.

Lo anterior referente al tema del calendario en la partería es un aspecto sagrado y cultural que se debe tener en cuenta en el acompañamiento del proceso de gestación ya que son de vital importancia para el desarrollo y concepción del embarazo.

Inti también menciona que:

Nosotros como pueblos indígenas, somos cultivadores de nuestros propios alimentos, los cuales nos aportan nutrientes, por lo tanto, es importante que se consuman alimentos que no contengan tantos transgénicos como cuidado durante el embarazo esto ayuda a coger fuerzas para el momento del parto.

Mercy relata, que se debe tener en cuenta en concepción de tener un hijo:

El embarazo representa la generación de nuevas vidas, lo cual está amarrado a la cultura y a los diferentes rituales que se realizan en la etapa del embarazo, pues somos nosotras quienes tomamos la decisión de tener un bebe, según los mayores y mayores,

tener hijo está dentro del ciclo de vida de una compañera, por lo tanto son importantes las recomendaciones y cuidados desde la partería dentro de la cosmovisión indígena.

Una de las recomendaciones que tiene Luna sobre las prácticas culturales se refiere a las recomendaciones a tener en cuenta por parte de las gestantes y sus familias, es decir aquellos comportamientos o pautas que conviene seguir para que el proceso se lleve a feliz término. Entre ellas están:

El tema de la dieta, el baño, la siembra del ombligo, la peinada del cabello, los oficios pesados, los remedios con plantas medicinales, en fin recomendaciones importantes para tener en cuenta desde la sabiduría y conocimiento espiritual de la partería.

De manera general se puede decir que las recomendaciones de las parteras se asocian con las prácticas culturales que realizan las madres gestantes de la comunidad Ampiule, podríamos caracterizarlas de la siguiente manera:

Tabla 6. *Caracterización de recomendaciones o prácticas culturales de salud propia.*

Que hace	Cómo lo hace	Propósito
Acudir a la partera	Consultar ante una molestia o inquietud.	Saber si el niño está bien, si es niño o niña. Hacerse sobar. Cuando tienen dolor de barriga. Para saber cómo va el parto, si va a ser normal. Si la semilla de vida está en posición.

Para acomodación de la matriz.		
Evitar oficios pesados o difíciles	Evitar cargar bultos, o realizar tareas duras. Evitar cortar leña. Evitar agacharse frecuentemente.	La semilla de vida se puede venir antes de tiempo. Se pueden producir dolores fuertes Se puede producir aborto o bajada del niño.
La dieta con sus alimentos propios.	Comer a las horas adecuadas. Se recomienda los productos que se cultivan en casa. Tomar bastante líquido. Comer frutas.	Ayuda a alimentar al niños para que nazca fuerte y con vitaminas. Tener fuerzas para el embarazo. Que salga buena leche materna.
El baño con plantas medicinales.	No bañarse en quebradas. Bañarse con agua caliente. Utilizar plantas como la ruda, yerbabuena, alegría y manzanilla.	Evitar los ambientes fríos. Evitar dolores fuertes y cólicos. Sacar el frio. Evitar que la madre sufra en el momento del parto. Estar descansada, ayuda a mantener la familia en una temperatura adecuada.
La peinada del cabello.	Antes del nacimiento se debe trenzar el cabello y no peinarlo hasta que cumpla la dieta.	Evitar fríos y dolores de cabeza fuertes. Evitar mareos. La trenza cierra, abriga y protege la cabeza para que no entren malas energías.

La siembra del ombligo.	Se siembra en un lugar de la casa bajo un ritual.	Se realiza para que cuando los hijos crezcan no se vayan lejos de la casa.
Tomar bebidas calientes.	Tomar aguas de yerbabuena, apio, ortiga y manzanilla.	Ayudan a mantener la barriga caliente. Protegen que caiga frio. Aumentan la producción de leche materna.

Fuente: elaboración propia

De acuerdo a lo anterior todas las actividades tienen una razón de ser desde su cosmovisión; se trata de prácticas para fortalecer el cuerpo de la madre y protegerlo con la semilla que lleva dentro, algunas de las cuales dependen de ellas, otras de las personas cercanas y del buen uso de los alimentos que ofrece su propio territorio y también del saber y la experiencia de la partera; no se incluye ninguna herramienta técnica no natural.

Experiencias y motivación

Entendiendo, como se ha dicho, el ejercicio de la partería como uno de los fundamentos dentro de la concepción de salud propia, resulta importante desde el punto de vista de las representaciones sociales como actitudes, comprender las motivaciones que sustentan la decisión de convertirse en partera veamos:

Pensar en los tiempos de vida como representaciones importantes en prácticas de salud propia dentro de una comunidad indígena gira en torno a las madres gestantes como portadoras de vida, las madres representan armonía y un nuevo comienzo relacionado

con nuestras propias costumbres (enchumbar, lengua nativa, pensamiento propio, identidad, rituales.)

Luna expresa su motivación ante la partería como práctica cultural manifestando lo siguiente:

Es importante que dentro de la comunidad indígena se siga fortaleciendo el tema de la partería, hoy en día la sociedad está tan innovada y se está perdiendo todo, nosotros hablamos de un pueblo indígena de un contexto indígena, lo ideal sería que esas prácticas nunca se perdieran, que cuando los mayores cuentan las historias acogernos a ellas a estos conocimientos que perdurarán de generación en generación, porque si no existieran esas cosas en una comunidad indígena, simplemente no seríamos indígenas todo tiene su razón de ser la idea es seguir fortaleciendo y replicando estos espacios que se presentan para aprender de acuerdo a las esencias de la naturaleza.

Esta narrativa indica que la motivación de atender a las prácticas que sugiere las parteras y replicarlas es hacerle honor a la naturaleza, ayudando a fortalecer la identidad indígena, en tanto guiada por el saber de las mayores y los conocimientos que a las vez ellas han recibido de las generaciones previas, lo cual se ve corroborado en las siguientes narrativas:

Reitero que es importante lo que ellas realizan y seguir fortaleciendo esa parte con el propósito de educar hay familias que son muy enfocada, en el proceso y realmente tienen la creencia en ellas y muchas de las mamás del territorio han pasado por las parteras en casa y todo ha salido bien gracias a la madre naturaleza, se logró un punto importante que es la tulpá a nivel zonal este es un espacio para reunirse en familia enfocado a la

partería, pienso que se debe socializar y valorar el conocimiento de las mayoras como parte fundamental de la interculturalidad.

Namiku menciona:

Este tema es importante resaltarlo en nuestra comunidad siempre se rescatan esos saberes a través de los encuentros. El programa madres hiladoras de vida desarrolla actividades en la cual nos enseñan el cuidado a través de las plantas medicinales, las recomendaciones dadas por las parteras, la alimentación que debemos tener siempre utilizando los productos de nuestra huerta, por lo tanto considero importante hacer parte de estos talleres dentro de la comunidad.

De acuerdo a lo anterior Inti manifiesta que:

El desarrollo del embarazo siempre debe estar acompañado de la partera y el médico tradicional, nosotros hacemos el comienzo espiritual es decir la limpieza, abrimos el camino para la semilla de vida, la partera cada mes va haciendo el trabajo, la visita, siendo así el acompañamiento para la parte emocional de la comunera siempre va a ser constante. Por ejemplo, hay compañeras que dicen: “vea yo apenas dé a luz en semanas salgo a trabajar”, cada quien tiene su derecho de pensar, pero seguramente con el tiempo estas acciones van a repercutir en situaciones de salud graves es por eso la importancia de las recomendaciones, el acompañamiento mutuo ayuda al cuidado de madre gestante y de la semilla de vida pero hay mucha influencia desde la parte occidental que distancia estas tradiciones de las madres jóvenes.

Mercy, manifiesta que:

Para ella es importante el acompañamiento por parte de la partera, el cuidado va también desde las recomendaciones que la partera da y que las gestantes deben realizar, adquiriendo confianza en lo que la partera le indica, así se puede llevar un buen proceso de gestación, teniendo muy en cuenta las prácticas de salud propia de la comunidad; esto permite trabajar en conjunto por la salud y que se mantenga.

Desde la psicología podríamos decir que el acompañamiento, la atención que se le da a las madres gestantes por parte de los sabedores influye en su estado emocional como dirían ellos proceso de armonización, es importante como evidenciamos a través de esta investigación que estos procesos culturales generan dentro de la comunidad el querer hacer parte de ellos mantener la cultura y mantener un equilibrio a nivel emocional en familia.

Discusión

Según los resultados encontrados en el desarrollo de la presente investigación evidenciamos que las representaciones sociales de las prácticas de salud propias en las mujeres gestantes de la comunidad Resguardo Indígena de Ambalò, se basan en los saberes ancestrales, creencias, tradiciones y simbología, el sentir que representan estas prácticas desde la cosmovisión indígena, es por ello que los integrantes de esta comunidad insisten en que estas prácticas se deben continuar fortaleciendo desde la base principal que es la familia, por lo tanto las representaciones sociales se basan en un conjunto de conocimientos que nos permiten conocer los diferentes procesos que se llevan a cabo dentro de la comunidad relacionados con los comportamientos y la comunicación entre los individuos, de acuerdo a esto se menciona que:

Con relación a las representaciones sociales relacionada con la dimensión de información la cual hace referencia a la estructura de conocimientos y saberes inmersos en un proceso investigativo, en este caso frente a las prácticas culturales entorno a la salud propia de las gestantes, se trabajó la investigación de Chávez- Álvarez et al (2007), la cual afirma que; “La auto-confirmación del embarazo determinado por algunas molestias de esta etapa, hacen sentir a la mujer su nueva condición, para pasar a un periodo de calma y rutinas como aprendido y transmitido por otras mujeres de su comunidad”, es así que se ligan los entornos al fortalecimiento de saberes de una generación a otra trayendo desde el seno de la familia las experiencias y saberes del cuidado de la semilla de vida, de la misma forma se relacionan con los resultados del presente estudio en tanto que la orientación de la familia y la comunidad en sí, dependen las nuevas semillas de vida y estos sean portadores de las prácticas que se realizan y las actividades que se realizan entorno a ellas.

Ahora bien en lo que corresponde a las prácticas culturales de salud propia el estudio de Moya y Bolívar (2016), nos dice que se han *“identificado prácticas que permanecen y las que han desaparecido a través de la historia debido a los diferentes acontecimientos a nivel social”* cuando hablamos de representaciones sociales hacemos referencia a procesos de conocimientos inmersos en un grupo poblacional que ayudan a construir los pensamientos y las experiencias dentro de la comunidad, lo cual se relaciona con los resultados encontrados en nuestra investigación como por ejemplo; dentro del Resguardo Indígena de Ambaló, se trabaja día a día por mantener las costumbres y el fortalecimiento de las prácticas de salud propia en especial la partería, la cual es orientada desde la familia como base fundamental de trasmisión de saberes y tradiciones, aun así algunas madres gestantes expresan que todo el proceso del acompañamiento con la partera lo realizan y que respetan las tradiciones y las creencias que se tienen respecto a

este tema, pero llegado el momento del nacimiento prefieren acudir a la parte occidental, argumentando que se sienten más seguras en caso de que se presente alguna emergencia, por otro lado, los sucesos relacionados con fenómenos de violencia que han marcado las comunidades indígenas hacen que las personas tengan que salir de su territorio ancestral, lo cual afecta de manera preocupante para ellos, ya que se pueden perder las costumbres y hasta la identidad, esto contribuye de una manera u otra a la desaparición de algunas prácticas culturales de salud propia y en general.

Dentro de la comunidad indígena se habla de la importancia de la semilla de vida, los cuidados, recomendaciones y rituales realizados por las parteras, médicos tradicionales, como parte del origen del nacimiento y los rituales que acompañan este proceso de vida son similares en nuestra investigación a lo encontrado por el estudio de Moya y Bolívar (2016), el cual señala que “los rituales se ejercen desde la tradición oral o el relato de origen donde marca los procesos desde la concepción hasta después del nacimiento y la correcta ejecución de los rituales ayudará en la crianza del nuevo ser, dentro de la comunidad se habla de la ley de origen la cual está encaminada a conocer de dónde vienen los saberes ancestrales y cómo se fundamentan todos los conocimientos orientados por los sabedores y sabedoras de la comunidad desde la cosmovisión indígena, también es importante tener en cuenta el cuidado y la relación armónica con la madre naturaleza quien brindará protección y alimentos para la nueva semilla de vida. Como ritual de simbología se plantea que los espacios de socialización sean impartidos desde el hogar, desde la niñez, donde las abuelas, madres y demás miembros de la familia expresan y comparten sus conocimientos relacionados con los cuidados, la crianza y los tiempos de vida contemplados en el calendario Ampilue, recordemos que los tiempos de vida se pueden relacionar con las etapas de la familia desde la psicología del desarrollo o los cuidados del crecimiento y desarrollo del

niño desde la mirada de la medicina occidental, de la misma manera los cuidados y recomendaciones dadas durante el acompañamiento de las parteras desde una cosmovisión indígena, podrían relacionarse con los controles del embarazo de las madres gestantes en la medicina occidental, contribuyendo al mismo propósito de cuidar la semilla de vida.

Continuando con la importancia de los cuidados durante el proceso de gestación y las representaciones que se dan a partir de las diferentes narrativas, se encontró en parte de los resultados que frente a las prácticas de cuidado algunos investigadores como: Oviedo, Hernández, Mantilla, Arias, Flórez, Nieves (2014), quisieron enfocarse en las características del cuidado de la pareja, aunque se enfocaron en las funciones que ejercía la pareja para el cuidado, finalmente los resultados siempre aportaron a los cuidados de la familia, lo que de alguna manera nos dice que la pareja, el esposo o el hombre poco acompaña en el hacer del cuidado de su esposa gestante, de acuerdo a las narraciones experienciales de las mujeres gestantes del resguardo de Ambaló. En el desarrollo de esta investigación vemos que los padres o esposos temen realizar alguna actividad y se justifican señalando que se sienten incómodos y que esta es más una tarea para las mujeres, si bien dentro de la comunidad se le considera a la mujer como portadora de vida y que tener un hijo hace parte de su ciclo de vida se dice que es ella quien debe tener y velar por los cuidados necesarios durante su gestación y que estas tareas del cuidado de salud para las mujeres siguen siendo un ejercicio muy tradicional de las mujeres o de las madres, este pensar de una manera u otra ha llevado a las nuevas generaciones a reflexionar lo que puede significar el embarazo, ahora bien es importante resaltar que la familia también juega un papel importante en este proceso pues de ellos depende el acompañamiento para sobrellevar el periodo de gestación en buen equilibrio a nivel espiritual, emocional y psicológico.

La investigación también concluyo que el estudio de Gonzales, Alvares y García (2014), guarda similitud con los resultados del presente estudio, en tanto que el centro del cuidado para la semilla de vida nace en la familia concebida como padre y madre: una pareja heterosexual que debe estar concebida como tal y para lo cual se preparan, de acuerdo con el plan de vida y los tiempos contemplados en el calendario del pueblo Ambaló, como lo son tiempo de madures para vivir en pareja, tiempo de encargado de la semilla, tiempo de alumbramiento, estos momentos son de gran importancia en la formación de la pareja y dentro de los aspectos culturales y de salud propia, los cuales hacen parte de las tradiciones y significan la enseñanza que se le puede transmitir a la nueva vida.

Tal como en la comunidad Embera que ocupa gran parte del pacifico, en la cual según estudio realizado por Bula-Romero, Maza-Padilla y Orozco-Valeta (2019), se encontró que la mujer es vista como una persona significativa por la capacidad de dar vida, para asegurar la prolongación de su etnia través del tiempo, por eso desde muy temprano se les prepara para acoger la semilla que germinará en sus entrañas, este estudio coincide con los hallazgos encontrados en nuestra investigación, ya que para las mujeres está dentro de su ciclo de vida generar una nueva vida quien será su compañero de vida o portar las semillas de vida como dicen los sabedores (médico tradicional, partera), ellas se centran en el primer cuidado de la salud propia como indicador de la importancia de esa figura, la figura de mujer, de madre dentro de la comunidad, por lo tanto la preparación que estas deben tener dentro de la comunidad se relaciona de igual manera con los tiempos de vida o las fases del ciclo del desarrollo o de la familia, de la siguiente manera; el tiempo de madurez para vivir en pareja, la mujer aprende, conoce y experimenta acerca de la vida en pareja, en el tiempo de encargado de la semilla, se toma la decisión de concebir un hijo, en este tiempo son muy importantes los rituales de armonización y

los cuidados que se deben de tener, el tiempo de alumbramiento cuando la semilla de vida llega al espacio terrenal, la mujer ha sido acompañada por la partera, quien indicará los cuidados y recomendaciones que se deben tener, para los tiempos de niña o niño grande la madre se encarga de educar y criar a sus hijos siempre fortaleciendo las prácticas de salud propia su tradición y simbología, teniendo en cuenta que es una nueva vida que significa el fortalecimiento de la identidad propia del resguardo de Ambaló y de ahí la necesidad de asegurarse de que las prácticas de cuidado sigan en la madre que ha gestado la nueva semilla practicando todas las acciones que presentan la salud madre e hijo.

Por otro lado el estudio propuesto por Angarita (2017), menciona que en la comunidad indígena wayuu, en torno a la alimentación se evitan ciertos animales que son parte de la fauna o característicos de la zona de la costa, en el resguardo indígena de Ambaló se da una importancia esencial a la alimentación enfocada al consumo de productos propios de la región de igual manera se insiste en hacerse baños de ciertas hierbas y tomar bebidas de plantas calientes evitando en cambio aquellas que puedan enfriar el vientre.

En una y otra cultura la conexión con la naturaleza es importante pero igualmente lo es tener en cuenta ciertas excepciones. El papel de la partera para “acomodar” la vida por nacer resulta vital y se entiende que la relación negativa que pudiera existir cuando se está cerca de personas cuyo equilibrio emocional es cuestionable (como los asesinos) o en estado de dolor o tristeza (como es el caso de los funerales) como lo menciona Angarita (2017), ya que se espera que la armonía y el buen estado de ánimo sea el que acompañe a la madre, como se encuentra entre los resultados del estudio del resguardo indígena de Ambaló.

El trabajo investigativo relacionado con las representaciones sociales de las prácticas de salud propia en mujeres gestantes encontramos que; si bien los resultados del presente estudio no se dirigieron a lo que reconocemos como formación religiosa, en tanto no se planteaban preguntas con respecto a las representaciones sociales de la religión en la comunidad Resguardo Indígena de Ambalò coincide con las investigaciones realizadas por González, Álvarez y García (2014), en el cual menciona que:

Desde la perspectiva de los valores y creencias, en torno a las prácticas del cuidado que el grupo de mujeres embarazadas otomíes realizan durante su periodo de gestación se encuentra como resultado que la formación religiosa es muy fuerte en el entorno familiar a tal punto que si se concibe un hijo sin estar casada se considera una deshonra.

Si es posible considerar que hay una fundamentación espiritual amplia desde la cosmovisión indígena frente a la salud propia y la importancia de la armonización que se conecta con el equilibrio y la espiritualidad que no se centra solamente con lo religioso, en narrativas por madres gestantes resaltan la importancia de participar en estos procesos de armonización y búsqueda del equilibrio, lo cual representa para ellas una conexión con el campo espiritual y la naturaleza.

Conclusiones

A través de las representaciones sociales se observa que las prácticas de salud propia dentro de las comunidades indígenas hacen parte de su autonomía y cosmovisión indígena que ha trascendido a través de los tiempos, convirtiéndose así como un aporte importante dentro de las comunidades para el fortalecimiento de cultura de salud propia (partería, medicina tradicional armonización, rituales), comprender las diferentes representaciones y significados que los

pueblos indígenas le dan a la partería como práctica de salud propia, entorno a la parte espiritual y pacha mama (madre tierra).

Es importante considerar que las técnicas utilizadas para el desarrollo de la investigación como la entrevista abierta (semiestructurada), permitieron reunir la información para conocer las representaciones sociales, teniendo en cuenta las dimensiones planteadas, información, campo de práctica y motivación (actitud).

Por lo tanto la representación social referente a las prácticas de salud propia en mujeres gestantes como práctica de sabiduría ancestral dentro de la cosmovisión indígena es considerada con un gran valor simbólico y representativo de acuerdo a diferentes puntos de vista hablados desde la experiencia los cuales se basan en saberes ancestrales, tradiciones, creencias, rituales y el valor que le han dado los comuneros del resguardo indígena del pueblo Ampiuile, la presente investigación nos permitió conocer acerca del significado y el valor representativo dentro de la comunidad.

Por lo anterior se da cumplimiento al objetivo de este trabajo investigativo el cual estaba relacionado con determinar las representaciones sociales que las mujeres gestantes y personas representativas del Resguardo Indígena del pueblo Ampiuile realizan frente a las prácticas de salud propia como práctica cultural de trascendencia, se logró evidenciar que estas prácticas de salud propia en especial la partería es un proceso que se realiza dentro de la comunidad, que se transmite de generación en generación y que se adquiere a través del sueño, como una simbología, un conocimiento espiritual de acompañamiento en el proceso de gestación como base primordial para el cuidado de las gestantes y sus semillas de vida, por lo tanto se debe fortalecer y enseñar dentro de cada familia.

La psicología a través del estudio de las representaciones sociales, nos brinda la posibilidad de interactuar, conocer las emociones, conductas y actitudes que se puedan generar en el desarrollo, aprendizaje y fortalecimiento de las diferentes prácticas de salud propia de cosmovisión indígena, conocer las emociones, las actitudes y los comportamientos nos permite analizar cómo estas experiencias reales reflejan en sí mismos seguridad, confianza y buenas relaciones con las personas que las practican.

El tema de la partería es un proceso ancestral que está ligado a la madre naturaleza y los conocimientos espirituales que brindan a las gestantes, seguridad, armonía, autonomía para el cuidado de su proceso de gestación y de sus hijos, estas práctica de salud propia proporciona los cuidados necesarios propios para que las madres gestantes fortalezcan sus saberes a través de las plantas medicinales, la autonomía alimentaria, las recomendaciones de las parteras, médico tradicional y de la misma manera sientan el acompañamiento desde la cosmovisión indígena.

Cabe anotar que las representaciones sociales se enmarcan desde una psicología social pero se podrían promover otras miradas desde otros campos de investigación que permitan resaltar las diferentes narrativas y experiencias de los comuneros indígenas que demuestran el arraigo por sus procesos culturales y que resaltan la importancia del contexto desde una cosmovisión indígena.

Por otro lado este estudio investigativo se constituye como una memoria histórica para el Resguardo Indígena del Pueblo Ampíule, que les permita conocer la importancia de las prácticas de salud propia o que se preste para futuras investigaciones acerca de las prácticas culturales.

Recomendaciones

De acuerdo con los resultados y conclusiones alcanzados es importante tener en cuenta las siguientes recomendaciones con el fin de ampliar los saberes y conocimientos acerca de las prácticas culturales de salud propia como tradición ancestral del resguardo.

Fomentar espacios de intercambio de saberes y experiencias acerca del conocimiento recopilado a través de la investigación, de manera que se logre una articulación con el saber ancestral, de los territorios indígenas y los estudiantes en formación por medio del trabajo de campo, lo cual representará procesos de memoria histórica para las prácticas culturales de salud propia de la comunidad resguardo indígena de Ambalo.

Es importante impulsar el desarrollo de proyectos encaminados a fortalecer la interculturalidad de las prácticas de salud propia asociadas a la gestación acompañada desde la partería, generando estrategias que permitan conservar los sistemas médicos tradicionales garantizando la seguridad de la gestante y semilla de vida.

Promover espacios investigativos relacionados con los procesos culturales y pluriétnico que puedan brindar un apoyo significativo a las comunidades indígenas, desde el conocimiento adquirido en los diferentes procesos de formación, los cuales pueden aportar a las representaciones sociales de las prácticas en salud propia, teniendo en cuenta las costumbres y tradiciones de diferentes grupos indígenas.

Proponer futuras investigaciones desde el programa de psicología, que puedan estar orientadas a una mirada evolutiva a motivar a otros investigadores interesados en el proceso de intervención de prácticas de salud propia, para que estudien más profundamente los procesos de tales prácticas, sus implicaciones psicológicas y sociales en un momento de interés para la vida y

de la comunidad como lo es el momento de la gestación, con el fin de fortalecer y transmitir estos saberes ancestrales.

Referencias bibliográficas

Aguilar-Cavallo, G. (2006). La aspiración indígena a la propia identidad. *Universum* (Talca), 21(1), 106-119. Recuperado de

https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S071823762006000100007&script=sci_arttext

Alcántara Moreno, Gustavo (2008). La definición de salud de la Organización Mundial de la Salud y la interdisciplinariedad. *Sapiens. Revista Universitaria de Investigación*, 9(1), 93-107. [fecha de Consulta 25 de agosto de 2021]. ISSN: 1317-5815. Disponible en:

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=41011135004>

Angarita Navarro, A. (2017). Creencias y prácticas de cuidado genérico de gestantes de la comunidad indígena Wayúú, <https://repositorio.unal.edu.co/handle/unal/62832>

Angarita-Navarro, A. M., & Bejarano-Beltrán, M. P. (2019). Creencias y prácticas de cuidado genérico en gestantes Wayúú colombianas. *Ene*, 16(1).

- Bula-Romero, J. A., Maza-Padilla, L. E., y Orozco-Valeta, M. (2019). Prácticas de cuidado cultural en el continuo reproductivo de la mujer Embera Katio del Alto Sinú. *Enfermería: Cuidados Humanizados*, 8(1), 59-78.
- Blumer, H. (1982). *El interaccionismo simbólico*. Barcelona: Hora. Recuperado de <http://biblioteca.esucomex.cl/RCA/El%20interaccionismo%20simb%20C3%B3lico.pdf>
- Buendía, H. (1997). *El Método Etnográfico, Fundamentos Filosóficos*. Salamanca: Sígueme.
- Bula-Romero, J. A., Maza-Padilla, L. E., y Orozco-Valeta, M. (2019). Prácticas de cuidado cultural en el continuo reproductivo de la mujer Embera Katio del Alto Sinú. *Enfermería: Cuidados Humanizados*, 8(1), 59-78.
- Castillo-Santana, P. T., Vallejo-Rodríguez, E. D., Cotes-Cantillo, K. P., & Castañeda-Orjuela, C. A. (2017). Salud materna indígena en mujeres Nasa y Misak del Cauca, Colombia: tensiones, subordinación y diálogo intercultural entre dos sistemas médicos. *Saúde e Sociedade*, 26, 61-74.
- Campos, G., & Martínez, N. E. L. (2012). La observación, un método para el estudio de la realidad. *Xihmai*, 7(13), 45-60. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3979972>
- Cardona-Arias, J. A. (2012). Sistema médico tradicional de comunidades indígenas Emberá-Chamí del Departamento de Caldas-Colombia. *Revista de Salud Pública*, 14, 630-643. Recuperado de <https://www.scielosp.org/article/rsap/2012.v14n4/630-643/es/>
- Castillo-Santana, P. T., Vallejo-Rodríguez, E. D., Cotes-Cantillo, K. P., & Castañeda-Orjuela, C. A. (2017). Salud materna indígena en mujeres Nasa y Misak del Cauca, Colombia:

tensiones, subordinación y diálogo intercultural entre dos sistemas médicos. *Saúde e Sociedade*, 26, 61-74.

Cedeño-Suárez, María Agustina (2001). Aportes de la investigación cualitativa y sus alcances en el ámbito educativo. *Revista Electrónica "Actualidades Investigativas en Educación"*, 1(1),0. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=44710105>

Consejo Regional Indígena del Cauca CRIC. (s.f). Estructura política del CRIC. Recuperado de <https://www.cric-colombia.org/portal/estructura-organizativa/consejeria/estructura-politica-del-cric/#:~:text=El%20cabildo%20es%20la%20unidad,para%20administrar%20los%20territorios%20Ind%C3%ADgenas>

Congreso de Colombia. (1997). Ley Número 397 del 07 de agosto de 1997. Por la cual se desarrollan los artículos 70, 71 y 72 y demás artículos concordantes de la Constitución Política y se dictan normas sobre patrimonio cultural, fomentos y estímulos a la cultura, se crea el Ministerio de la Cultura y se trasladan algunas dependencias. Recuperado de https://www.culturarecreacionydeporte.gov.co/sites/default/files/ley_397_de_1997_ley_general_de_cultura.pdf

Congreso de la República de Colombia. (2006). Ley 1090 del 6 de septiembre de 2006 por la cual se reglamenta el ejercicio profesional psicológico, se dicta el código deontológico y bioético. Recuperado de https://www.infopsicologica.com/documentos/2009/Deontologia_libro.pdf Por la cual se reglamenta

Corporación Autónoma Regional del Cauca. (s.f). Plan de Ordenamiento Territorial.

<https://web2018.crc.gov.co/index.php/ambiental/planes-de-ordenamiento-territorial>

Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. (2006). Censo General 2005, Bogotá.

Díaz Ramírez, Paola Andrea, & Ruiz Álvarez, Paula Andrea, & Rodríguez Machado, Ángela Marcela, & Cabrera Lozano, Aida Milena (2019). Saberes propios, resistencia y procesos de recuperación de memoria histórica en la comunidad Muisca de la ciudad de Bogotá.

NOVUM, revista de Ciencias Sociales Aplicadas, II(9),86-100. ISSN: 0121-5698.

Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=571360752005>

Domínguez-Rivera, E. E. (2020). Pérdida de identidad cultural de la etnia Uitoto del

Departamento del Amazonas en Colombia. Recuperado de

<https://repository.ucc.edu.co/handle/20.500.12494/17612>

Ferrarotti, F. (2007). Las historias de vida como método. *Convergencia*, 14(44), 15-40.

González-Raposo, María del Salvador (2003). Cultura, mundo indígena y educación. *Revista de*

Teoría y Didáctica de las Ciencias Sociales, (8),125-139. Recuperado de

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=65200808>

Govea Rodríguez, Violeta, & Vera, George, & Vargas, Aura Marina (2011). Etnografía: una mirada desde corpus teórico de la investigación cualitativa. *Omnia*, 17(2),26-39.

Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=73719138003>

Gualacata-Cacuango, M. E. (2017). Caracterización de las prácticas culturales de la comunidad

de Ugsha perteneciente del pueblo Kayambi y la comunidad de Angochagua del pueblo

Karanki de la Sierra norte del Ecuador en el periodo septiembre 2016 a abril 2017

(Bachelor's thesis, Quito: UCE). Recuperado de

<http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/12564>

Guzmán Gómez, C., & Saucedo Ramos, C. L. (2015). Experiencias, vivencias y sentidos en torno a la escuela ya los estudios: Abordajes desde las perspectivas de alumnos y estudiantes. *Revista mexicana de investigación educativa*, 20(67), 1019-1054.

Recuperado de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s1405-66662015000400002

Guadalupe Catalina Pérez Pérez, M. d. (2019). Costumbres y prácticas ancestrales en el cuidado de la mujer tseltal embarazada. *Dialnet*,

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7056733>.

Herrera Zuleta, I. (2015.). El cuidado de la salud materna: creencias y prácticas culturales durante la gestación en mujeres que asisten a control prenatal en una institución de baja complejidad en el departamento del Cauca. Universidad del Valle.

Julián Pérez Porto y Ana Gardey. Publicado: 2019. Actualizado: 2020. Definicion.de: Definición de prácticas culturales retomado de: <https://definicion.de/practicas-culturales/>

Lira González, Berenice, Álvarez Aguirre, Alicia, & García Falconi, Sulima del Carmen. (2014).

Prácticas culturales de cuidado de las mujeres otomíes durante su embarazo. *Ene*,

8(1)<https://dx.doi.org/10.4321/S1988-348X2014000100008>

Ministerio de Agricultura. (1995). Decreto 2164 del 07 de diciembre de 1995. Diario Oficial No 42.140. Recuperado de

https://www.mininterior.gov.co/sites/default/files/1_decreto_2164_de_1995.pdf

Ministerio del interior (s.f). Perfil memoria histórica del pueblo Ambaló. Recuperado de

[https://resguardo-de-amablo.webnode.com.co/_files/200000190-](https://resguardo-de-amablo.webnode.com.co/_files/200000190-7a9297b8eb/ESTUDIO%20ETNOLOGICO%20AMBALO.doc)

[7a9297b8eb/ESTUDIO%20ETNOLOGICO%20AMBALO.doc](https://resguardo-de-amablo.webnode.com.co/_files/200000190-7a9297b8eb/ESTUDIO%20ETNOLOGICO%20AMBALO.doc)

Molina Bedoya, V. A., Tabares Fernández, J. F. (2014). Educación Propia. Resistencia al modelo de homogeneización de los pueblos indígenas de Colombia. Polis. Revista

Latinoamericana, (38). Recuperado de: <https://journals.openedition.org/polis/10080>

Monje, C, J, J. (2015). El Plan de Vida de los Pueblos Indígenas de Colombia, Una Construcción de Etnoecodesarrollo. Revista Luna Azul, (41), 29-

56.<https://doi.org/10.17151/luaz.2015.41.3>

Moscovici, S. (1961). El psicoanálisis su imagen y su público. Buenos aires: Huemul.

Moya Ortiz, B. A., & Bolivar Joaqui, B. J. Prácticas culturales de crianza del pueblo indígena

Ticuna. Recuperado de <https://repository.udistrital.edu.co/handle/11349/2869>

Muchavisoy, J. N. J. (1997). Los saberes indígenas son patrimonio de la humanidad. Nómadas

(Col), (7), 64-72. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/1051/105118909006.pdf>

Muñoz Bravo, S. F., Castro, E., Castro Escobar, Z. A., Chávez Narvaez, N., & Ortega Rodriguez,

D. M. (2012). Interculturalidad y percepciones en salud materno-perinatal, Toribio Cauca

2008-2009. Revista de la Universidad Industrial de Santander. Salud, 44(1), 39-44.

Recuperado de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-08072012000100005

Moya Ortiz, B. A., & Bolivar Joaqui, B. J. Prácticas culturales de crianza del pueblo indígena Ticuna. Recuperado de <https://repository.udistrital.edu.co/handle/11349/2869>

Muñoz Bravo, S. F., Castro, E., Castro Escobar, Z. A., Chávez Narvaez, N., & Ortega Rodriguez, D. M. (2012). Interculturalidad y percepciones en salud materno-perinatal, Toribio Cauca 2008-2009. Revista de la Universidad Industrial de Santander. Salud, 44(1), 39-44. Recuperado de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-08072012000100005

Murillo Sepulveda, N. (2015). La Guardia Indígena Nasa: Formas de defensa de la Vida y la Madre Tierra en Toribío-Cauca. Recuperado de <https://repository.usta.edu.co/handle/11634/3205>

Organización internacional del trabajo (2014). Convenio número 169 de la OIT sobre pueblos indígenas y tribales. Recuperado de https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---americas/---ro-lima/documents/publication/wcms_345065.pdf

Osorio-Calvo, Carlos Alberto. (2017). Autonomía Indígena y democracia en Colombia. El Ágora U.S.B., 17(1), 105-127. Retrieved March 23, 2021, from http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S165780312017000100006&lng=en&tlng=es.

Pacho, A. R., & Curieux, T. R. (2005). Educación escolar, vida comunitaria y uso de las lenguas: reflexiones sobre el proceso en el pueblo nasa (paez). Revista colombiana de educación,

(48), 70-90. Redalyc.Educación escolar, vida comunitaria y uso de las lenguas: reflexiones sobre el proceso en el pueblo nasa (paez)

Papacchini, A. (2000). El porvenir de la ética: la autonomía moral, un valor imprescindible para nuestro tiempo. *Revista de estudios sociales*, (5), 32-49. Recuperado de <https://revistas.uniandes.edu.co/doi/pdf/10.7440/res5.2000.04>

Peña, M. A., Blandón, M. F. T., & García-Perdomo, H. A. (2020). Salud intercultural y el modelo de salud propio indígena. *Revista de Salud Pública*, 22(4), 1-5. Vista de Salud intercultural y el modelo de salud propio indígena (unal.edu.co)

Oviedo C, María del Pilar, & Hernández Q, Andrea, & Mantilla U, Blanca P, & Arias P, Karen N., & Flórez G, Nieves Z. (2014). Comunidades Embera y Wounaan del departamento de Chocó: prácticas de cuidado durante el proceso de gestación. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 32 (2), 17-25. [Fecha de Consulta 25 de Agosto de 2021]. ISSN: 0120-386X. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=12030433003>

Passo, J. C. M., & De La Espriella, L. E. M. (2019). Territorialidad Indígena: Un análisis en el Marco de la política de Desarrollo Agrario Integral. *Derechum*, 4(2), 95-113.

Pérez-Serrano, G. (1994). *Investigación cualitativa. Retos e interrogantes. I. Métodos*. Madrid: Editorial La Muralla, S.A.

Pilquimán, M. (2016). El turismo comunitario como una estrategia de supervivencia: Resistencia y reivindicación cultural indígena de comunidades mapuche en la Región de los Ríos (Chile). *Estudios y perspectivas en turismo*, 25(4), 439-459.

- Ramírez, S. (2016). Pueblos indígenas, identidad y territorio -sin territorio no hay identidad como pueblo. Revista jurídica de la Universidad de Palermo. Recuperado de https://www.palermo.edu/derecho/revista_juridica/pub-15/Revista_Juridica_Ano15-N1_01.pdf
- Ramírez-Zavala, Ana Luz (2011). Indio/indígena, 1750-1850. Historia Mexicana, LX (3),1643-1681. ISSN: 0185-0172. Recuperado de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=60023594007>
- Ramos, C. A. (2015). Los paradigmas de la investigación científica. Avances en psicología, 23(1), 9-17. Recuperado de <http://revistas.unife.edu.pe/index.php/avancesenpsicologia/article/view/167/159>
- Restrepo, E. (2018). Etnografía: alcances, técnicas y éticas. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Recuperado de <https://www.aacademica.org/eduardo.restrepo/3.pdf>
- Rodríguez, C. (2012). La psicología social. Tlanepantla, México: Red Tercer Milenio.
- Rosas, L. (2010). Creación e implementación de una campaña de relanzamiento para la empresa de televisión por cable Silvia cauca-ASITV (tesis de pregrado). Universidad Autónoma de Occidente, Santiago de Cali.
- Roselló, F. T. (1999). Los Límites del Principio de Autonomía. Consideraciones Filosóficas y Bioéticas. Labor Hospitalaria, 251, 19-31.
- Ríos Rivera, G. P., Calderón Lemus, A. F., Quintero Naranjo, K., & Campos Quintero, L. (2019). Una mirada al cuidado de la gestante, cultura de la etnia Nasa: aportes desde el

modelo del sol naciente. *Revista Navarra Médica*, 5(2), 5-13. Recuperado a partir de

<https://revistas.uninavarra.edu.co/index.php/navarramedica/article/view/197>

Sistema Nacional de Información Cultural. (s.f). Colombia Cultural. Sistema Nacional de Información Cultural. Recuperado de

<http://www.sinic.gov.co/SINIC/ColombiaCultural/PaginaColCultural.aspx?AREID=3&SECID=8>

Tobón, P. (03 de septiembre del 2015). Audiencia Pública: “Pueblos Indígenas, Conflicto Armado y Paz”. Ponencia: Organización Nacional Indígena de Colombia – ONIC. Congreso de la República – Auditorio Luis Guillermo Vélez, Bogotá. Disponible en <https://www.onic.org.co/noticias/818-ponencia-organizacion-nacional-indigena-de-colombia-onic>

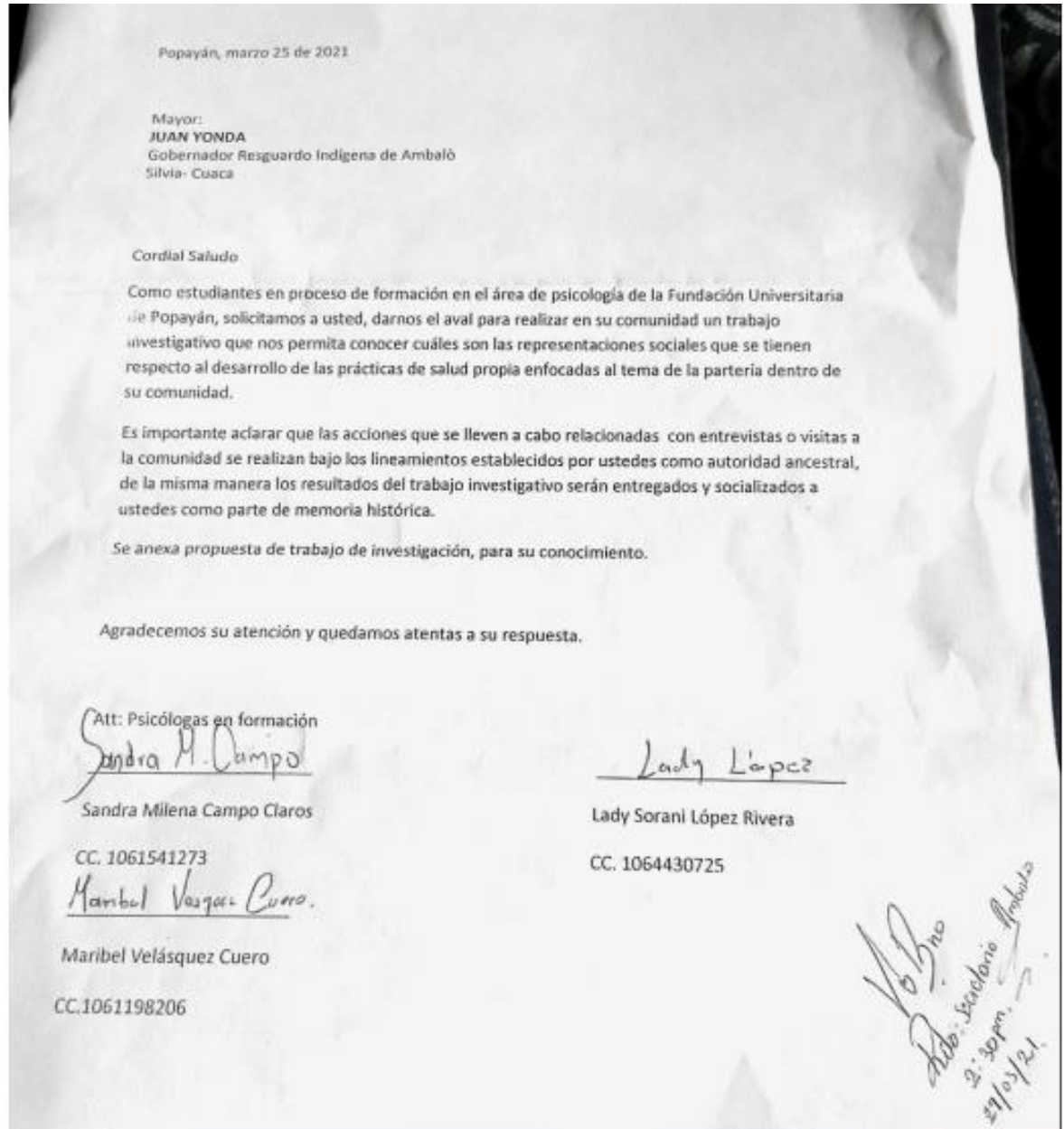
Torrecilla, J. M. (2006). La entrevista. Madrid, España: Universidad Autónoma de Madrid.

Recuperado de


http://www2.uca.edu.sv/mcp/media/archivo/f53e86_entrevistapdfcopy.pdf

Anexos

Anexo 1. Carta de Permiso trabajo de campo Resguardo Indígena de Ambaló.



Anexo 2. Solicitud de trabajo de campo a Fundación Universitaria de Popayán




**FUNDACIÓN
UNIVERSITARIA
DE POPAYÁN**

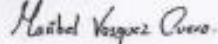
GARTA DE SOLICITUD DE PERMISO PARA PRESENCIALIDAD EN LA RECOLECCION DE LA INFORMACION RELACIONADA CON EL TRABAJO DE CAMPO EN EL DESARROLLO DEL TRABAJO DE GRADO PERIODO II 2021.

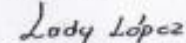
Conste por medio de la presente, que: Sandra Milena Campo Claros, identificado(a) con la C.C. N°1061541273 de Piendamó Cauca, Maribel Vásquez Cuero identificado(a) con la C.C. N° 1051195206 de Guapi- cauca y Lady Sorani López Rivera, identificado(a) con la C.C. N° 1054430725 de Silvia Cauca, actuando como estudiantes del programa de Psicología, décimo(10) semestre, de la Fundación Universitaria de Popayán(C) de manera expresa y voluntaria, manifestamos: PRIMERO: Que en la calidad antes anotada y habiendo recibido la aprobación del Anteproyecto de trabajo de grado por parte del comité respectivo del programa, solicitamos permiso para desarrollar de manera presencial la recolección de información relacionada con el avance de nuestro trabajo de grado, el cual se desarrollará en la comunidad del Resguardo Indígena de Ambaló del Municipio de Silvia Cauca, y con quienes se definan como participantes se ejecutarán las siguientes acciones académicas: programación de espacios de acercamiento con la comunidad, establecimiento de entrevistas con la población asignada, sesiones de observación participante y programación de fechas para la recolección de la información requerida. Es importante resaltar que el desarrollo de nuestro trabajo requiere de presencialidad razón al tipo de investigación que se va a realizar, teniendo en cuenta los espacios de observación a la comunidad y de otro lado, la comunidad no cuenta con un buen servicio de internet, lo cual no es favorable para la realización virtual de actividades como las entrevistas. SEGUNDO: Que los costos y gastos de transporte que se generan por tal intervención serán asumidos totalmente por nosotras como investigadoras y responsables directas del proceso. TERCERO: Que durante nuestra estadía por el desarrollo de este ejercicio académico tomaremos todas las medidas necesarias para cumplir con las actividades programadas y las que se hayan planeado para los fines de nuestro crecimiento y formación profesional, absteniéndonos de realizar acciones u omisiones diferentes a ellas, que pongan en riesgo nuestra salud, nuestra integridad y en general cualquiera que pueda afectarnos directa o indirectamente. PARAGRAFO UNO: En virtud de lo anterior, las estudiantes aportan la presente solicitud voluntariamente, certificados: de afiliación vigente a una E.P.S. Afiliaciones que se comprometan a tener válidas por todo el tiempo que dure la actividad académica de la cual se hace mención. PARAGRAFO DOS: Expresamente, manifestamos que conocemos toda la normatividad dada por las autoridades Nacionales, Departamentales, Municipales, para combatir el nuevo coronavirus SARS-CoV-2 y su enfermedad, Covid-19, razones por las cuales cumplirá rigurosamente todos los protocolos de bioseguridad de la entidad, en la cual realice dicho desempeño educativo.

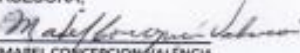
NOTA: Con respecto a el protocolo de Bioseguridad de la Institución que se va a visitar, o de la comunidad en este caso, se nos ha informado que no tienen establecido un protocolo, pero nos aseguraremos de tener en cuenta todas las normas de bioseguridad establecidas, llevando los insumos respectivos: tapabocas, gel, y adecuando el lugar para que entre las investigadoras y participantes se respete la debida distancia física.

En constancia se firma en Popayán, a los ocho(8) días del mes de octubre de 2021.

ESTUDIANTE

 SANDRA MILENA CAMPO CLAROS
 C.C. N°:1061541273

ESTUDIANTE

 MARIBEL VASQUEZ CUERO
 C.C. N°1051541273

ESTUDIANTE

 LADY SORANI LOPEZ RIVERA
 C.C. N°1064430725

ASESORA

 MABEL CONCEPCION VALENCIA
 C.C. N° 34.530.317

Anexo 3. Guía de preguntas- para la entrevista semiestructurada a mujeres de la comunidad Resguardo Indígena de Ambalò.

Fecha: _____ Hora: _____

Lugar: _____

Entrevistador: _____

Entrevistado: _____

Edad: _____ Genero: M ___ F___

Propósito: Conocer las representaciones sociales en las prácticas de salud en cuanto a las dimensiones, información, representaciones y actitudes en las prácticas de salud en mujeres gestantes nasa del Resguardo Indígena De Ambaló Silvia-Cauca.

1. ¿En tus palabras, qué es la salud propia? (médicos tradicionales, parteras y madres gestantes).
2. ¿Desde su experiencia y cosmovisión indígena que prácticas de salud propia conoce? (médicos tradicionales, parteras y madres gestantes).
3. ¿Desde su conocimiento cómo cree usted que las prácticas de salud propias contribuyen al fortalecimiento de los saberes ancestrales? (médicos tradicionales, parteras y madres gestantes)
4. ¿Desde su conocimiento como persona representativa de la comunidad cómo cree que las prácticas de salud propia han ido cambiando a través del tiempo? (médicos tradicionales, parteras).

5. ¿Desde su conocimiento cree usted que las prácticas de salud propia en mujeres gestantes es una representación de la comunidad indígena? (médicos tradicionales, parteras y madres gestantes)
6. ¿Desde su experiencia, cree usted en la importancia del trabajo de las parteras dentro de la comunidad? (médicos tradicionales, parteras y madres gestantes).
7. ¿De acuerdo a las prácticas culturales y de salud propia que existen en su comunidad que se debe tener en cuenta para la concepción de un hijo? (madres gestantes)
8. ¿Qué beneficios a nivel emocional puede traer el acompañamiento de las parteras durante el embarazo? (madres gestantes).
9. ¿Desde la salud propia dentro del resguardo como es el cuidado que debe tener una gestante? (médicos tradicionales, parteras y madres gestantes).
10. ¿Cuáles son las recomendaciones primordiales que deben tener en cuenta las madres gestantes desde la cosmovisión indígena? (médicos tradicionales, parteras y madres gestantes).
11. ¿Háblenos acerca de la autonomía alimentaria en las madres gestantes dentro de la comunidad? (médicos tradicionales, parteras y madres gestantes).
12. Cuéntenos cómo las instituciones prestadoras de servicios de salud indígenas reconocen y respaldan estas prácticas. (médicos tradicionales, parteras y madres gestantes)
13. ¿Qué significado tiene para usted el embarazo? (madres gestantes).
14. ¿Cuál ha sido su experiencia en la participación de talleres educativos dentro de la comunidad encaminados a la socialización del cuidado de las madres gestantes, desde la cosmovisión indígena? (médicos tradicionales, parteras y madres gestantes)

15. ¿A partir de su experiencia cuéntenos para usted, cual es la importancia de que se conserven las prácticas ancestrales de partería dentro de la comunidad? (médicos tradicionales, parteras y madres gestantes)
16. ¿Desde su sentir cree usted que se siente bien atendida, que respetan sus tradiciones y contribuyen a mejorar la parte emocional (estado de ánimo)? (madres gestantes)
17. ¿Cómo contribuye para el buen cuidado del embarazo las relaciones y la confianza con las mujeres que realizan estas prácticas culturales de salud propia? (médicos tradicionales, parteras y madres gestantes).

Anexo 4. Rejilla para análisis de datos matriz de categorización,

MATRIZ DE CATEGORIZACIÓN				
<p>Objetivo General Determinar las representaciones sociales en las prácticas de salud en cuanto a las dimensiones, información, representaciones y actitudes en las prácticas de salud en mujeres gestantes nasa del Resguardo Indígena De Ambaló Silvia-Cauca.</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Reconocer la información que se tiene de las prácticas culturales de salud propia y el significado que se le da en las madres gestantes y personas significativas. ● identificar las prácticas culturales de salud propia que se siguen para el cuidado de las gestantes. ● Comprender las actitudes que se asumen frente a las prácticas de salud propia para el cuidado de las gestantes. 				
Objetivos Especifico	categoría	Subcategoría	Preguntas Orientador	Narrativas entrevistas